

FORMULAIRE DE DEMANDE D'EMPLOI

Lire attentivement et remplir en lettres moulées à l'encre bleue ou noire

RENSEIGNEMENTS PERSONNELS

NOM COMPLET: _____

ADRESSE: _____

TÉLÉPHONE: _____

CELLULAIRE: _____

COURRIEL: _____

LANGUE PARLÉE:

- Français Anglais Autre (précisez): _____

DISPONIBILITÉS

Veuillez cocher toutes les cases qui correspondent à ce que vous accepteriez

STATUT:

- Temps plein Temps partiel Étudiant

DISPONIBILITÉS:

- Jour Soir Fin de semaine

PÉRIODE:

- Estivale * Scolaire* Les deux

* Disponible du: _____ au _____

EMPLOI RECHERCHÉ

Veuillez indiquer par ordre prioritaire le ou les emplois que vous souhaiteriez occuper, le chiffre 1 étant votre premier choix.

PÉRIODE ESTIVALE

_____ Entretien parcs et pelouses

_____ animateur Camp de jour

_____ Travailleur de milieu

PÉRIODE SCOLAIRE

_____ Administration

_____ Urbanisme

_____ Travaux publics

_____ Maison des jeunes

OCCASIONNEL

_____ Responsable de la patinoire extérieure

_____ Responsable du centre multifonctions

Autre, précisez: _____

EXPÉRIENCES DE TRAVAIL

Avez-vous déjà travaillé pour la Ville de Desbiens?

Oui Non

Si OUI, indiquez le poste que vous avez occupé:

Oui Non

À quelle période avez-vous occupé ce poste (dates):

De _____ à _____

Quelles sont vos autres expériences de travail? **(Ne pas remplir si vous joignez votre curriculum vitae)**

SVP, inscrire les emplois occupés en ordre chronologiques en commençant par le plus récent.

Période: De _____ à _____

Employeur: _____ Tél.: _____

Nom et fonction de la personne à contacter: _____

Emploi occupé: _____

Période: De _____ à _____

Employeur: _____ Tél.: _____

Nom et fonction de la personne à contacter: _____

Emploi occupé: _____

Période: De _____ à _____

Employeur: _____ Tél.: _____

Nom et fonction de la personne à contacter: _____

Emploi occupé: _____

Période: De _____ à _____

Employeur: _____ Tél.: _____

Nom et fonction de la personne à contacter: _____

Emploi occupé: _____

Période: De _____ à _____

Employeur: _____ Tél.: _____

Nom et fonction de la personne à contacter: _____

Emploi occupé: _____

Si vous désirez inscrire plus d'emplois, veuillez joindre votre curriculum vitae ou une feuille annexe.

FORMATIONS (JOINDRE UNE PREUVE DE FRÉQUENTATION SCOLAIRE SI VOUS ÊTRE ÉTUDIANT À TEMPS COMPLET)

NIVEAU DE SCOLARITÉ (année complétée au 30 juin)

- | | | | | |
|---|------------------------------------|---|---|--|
| <input type="checkbox"/> Secondaire | <input type="checkbox"/> sec. 3 | <input type="checkbox"/> sec. 4 | <input type="checkbox"/> sec. 5 | <input type="checkbox"/> École des adultes |
| <input type="checkbox"/> Post-secondaires | <input type="checkbox"/> DEP | <input type="checkbox"/> AEC | <input type="checkbox"/> Autre, précisez: _____ | |
| <input type="checkbox"/> Collégial | <input type="checkbox"/> Technique | <input type="checkbox"/> Préuniversitaire | | |
| <input type="checkbox"/> Universitaire | <input type="checkbox"/> 1er année | <input type="checkbox"/> 2e année | <input type="checkbox"/> 3e année | |

Discipline de votre formation: _____

Date prévue de l'obtention de votre diplôme: _____

Poursuivrez-vous des études à temps complet l'automne prochain? Oui * Non

* Si oui, veuillez indiquer le nom de l'établissement scolaire: _____

FORMATIONS DIVERSES

Y a-t-il une ou des formations en lien avec l'emploi recherché? Oui Non

Si oui, lesquelles? _____

PERMIS DE CONDUIRE

Êtes-vous titulaire d'un permis de conduire? Oui Non

Si OUI, quelle(s) classe(s): _____

SANTÉ ET SÉCURITÉ AU TRAVAIL

Avez-vous déjà suivi un cours de secourisme? Oui Non

Si OUI, joignez une copie de l'attestation ou indiquez la date du certificat _____

AUTRES CONNAISSANCES - BÉNÉVOLAT - ACTIVITÉS PARASCOLAIRES

Inscrire ci-dessous les connaissances et habilités acquises au moyen d'une formation, d'un travail bénévole ou rémunéré, etc., qui n'est pas inscrits dans les cases précédentes.

Je certifie que les renseignements fournis ci-dessus sont exacts et je consens à ce que la Ville de Desbiens fasse les vérifications nécessaires et obtienne toutes les informations pertinentes à l'examen de ma candidature. Toute fausse déclaration entrainera l'annulation de ma demande d'emploi et/ou mon renvoi.

SIGNATURE _____

DATE: _____

CONFIDENTIEL LORSQUE REMPLI

RETOURNER À: VILLE DE DESBIENS, 925, rue Hébert, Desbiens (Québec) G0W 1N0

Courriel: administration@ville.desbiens.qc.ca