

414, avenue Sainte-Brigitte, Sainte-Brigitte-de-Laval (Québec) G0A 3K0
Téléphone : (418) 825-2515 • Télécopieur : (418) 825-3114
mairie@sbdL.net • www.sbdL.net

Emploi(s) demandé(s) : _____ _____	Postulez-vous un emploi :
Numéro de référence (s'il y a lieu) : _____	<input type="checkbox"/> permanent
Date de disponibilité : _____	<input type="checkbox"/> temporaire
	<input type="checkbox"/> temps partiel
	<input type="checkbox"/> d'été

Renseignements personnels

Nom : _____	Prénom : _____	<input type="checkbox"/> Madame
		<input type="checkbox"/> Monsieur
Adresse : _____		
Ville : _____	Province : _____	Code postal : _____
Téléphone (domicile) : _____ Téléphone (travail) : _____		
Téléphone cellulaire : _____		

Avez-vous le droit de travailler au Canada ? oui non

Précisez tous les cours ou diplômes pertinents :

Niveau	Nom de l'institution	Date d'entrée	Date de sortie	Nature des cours	Dernière classe complétée	Diplôme obtenu
Secondaire						
Collégial						
Universitaire						
Autres cours						

Êtes-vous actuellement étudiant(e) à temps plein ?

oui non le jour le soir

Connaissances techniques

Avez-vous une connaissance pratique de :

La sténographie ? oui non

L'utilisation d'une caisse enregistreuse ? oui non

L'utilisation d'un ordinateur ? oui non
SI OUI, quel(s) logiciel(s) :

Détenez-vous une certification en :

Secourisme ? oui non

SIMDUT ? oui non

Sécurité - chantier de construction ? oui non

Cette partie ne doit être complétée que si l'emploi postulé comporte la nécessité de conduire un véhicule automobile.

Avez-vous un permis de conduire valide ? oui non

Classe(s) : _____

Restriction(s) : _____

Avez-vous une automobile disponible pour le travail ? (Si nécessaire) ? oui non

Profession ou métier

Quel est votre métier ou profession ?

L'exercez-vous actuellement ?

oui non temps plein temps partiel

Détenez-vous un permis, une licence ou un certificat de qualification ? oui non

SI OUI, lequel (ou laquelle) ? _____

Depuis quelle date ? _____

Numéro de certificat actuel : _____

Date d'émission ou de renouvellement : _____

Date d'échéance : _____

Détenez-vous un diplôme reconnu d'une fédération ou association sportive ? oui non

Précisez : _____

Emploi actuel

Nom de l'employeur : _____ Nom du supérieur : _____

Adresse de l'employeur : _____ Téléphone : _____

Genre d'entreprise ou d'activités : _____

Titre de votre fonction : _____

Salaire initial : _____ Salaire actuel : _____ Durée de l'emploi : du _____ au _____

Principales fonctions et nature de vos responsabilités : _____

Pourquoi désirez-vous quitter cet emploi ? _____

Emplois antérieurs

Nom de l'employeur : _____ Nom du supérieur : _____

Adresse de l'employeur : _____ Téléphone : _____

Genre d'entreprise ou d'activités : _____

Titre de votre fonction : _____

Salaire au départ : _____ Durée de l'emploi : du _____ au _____

Principales fonctions et nature de vos responsabilités : _____

Raison du départ : _____

Nom de l'employeur : _____ Nom du supérieur : _____

Adresse de l'employeur : _____ Téléphone : _____

Genre d'entreprise ou d'activités : _____

Titre de votre fonction : _____

Salaire au départ : _____ Durée de l'emploi : du _____ au _____

Principales fonctions et nature de vos responsabilités : _____

Raison du départ : _____

Activités professionnelles ou paraprofessionnelles

Nommez les associations et groupements divers dont vous êtes membre (excluant ceux ayant un caractère religieux, racial, ethnique ou politique).

Infractions criminelles

Avez-vous déjà été reconnu(e) coupable d'une infraction criminelle pour laquelle vous n'avez pas obtenu une réhabilitation (autrefois appelée un pardon)? oui non

Si vous avez répondu oui, veuillez préciser de quelle(s) infraction(s) il s'agissait.

Infraction

Année

La Charte des droits et libertés de la personne stipule que nul ne peut refuser d'embaucher une personne du seul fait qu'elle a été déclarée coupable d'une infraction pénale ou criminelle, si cette infraction n'a aucun lien avec l'emploi ou si cette personne en a obtenu le pardon.

Autres renseignements

Indiquez les renseignements additionnels que vous désirez que nous prenions en considération pour votre offre de service.

De quelle façon avez-vous entendu parler du poste ou de la Municipalité de Sainte-Brigitte-de-Laval ?

Journal Ami(e) Internet Employé(e) de la Ville / Son nom : _____

Le présent formulaire a pour objet votre demande d'emploi.

EN CAS DE REFUS

Ce dossier sera détruit dans les deux ans qui suivent ce refus.

EN CAS D'EMBAUCHE

Cette demande d'emploi sera jointe à votre dossier d'employé, lequel est conservé, au service des Ressources humaines. Il vous sera possible de consulter votre dossier en prenant rendez-vous avec la directrice des Ressources humaines. En cas d'erreur au dossier, vous pourrez en demander la rectification.

J'autorise la Municipalité de Sainte-Brigitte-de-Laval ou ses mandataires, exécuteurs, agents ou préposés, lorsque dûment requis d'agir, à enquêter sur les informations relatives à ma candidature et à communiquer avec mes employeurs actuels et mes employeurs précédents.

Votre employeur actuel ? oui non

Vos employeurs précédents ? oui non

Le présent consentement est valable pour la durée nécessaire à l'étude relative à ma demande d'emploi et, en cas d'embauche, pour la durée de mon emploi.

Je déclare que les renseignements fournis dans ce formulaire sont, à ma connaissance, véridiques et complets. Je comprends qu'une fausse déclaration peut entraîner le rejet de ma candidature ou mon renvoi.

Date : _____ Signature : _____