

DEMANDE D'EMPLOI

Renseignements généraux			
Nom de famille :	Prénom :	Initiales :	
Adresse :	Ville :	Province :	Code postal :
Numéro de téléphone :		Numéro de téléphone mobile :	
Adresse courriel :		Déterminez-vous un permis de travail valide au Canada? Oui : <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>	

Compétences linguistiques		
Langue	Niveau à l'écrit (débutant, intermédiaire ou avancé)	Niveau à l'oral (débutant, intermédiaire ou avancé)

Avez-vous déjà travaillé pour Aquarehab? Oui Non

Si oui, spécifiez la période et le(s) poste(s) occupé(s) :

De (AAAAMM)	À (AAAAMM)	Poste occupé :

FORMATION GÉNÉRALE :

(Vous pouvez remplir cette section ou annexer votre curriculum vitae)

Nom de l'établissement	Programme et discipline (Ex : DEP Mécanique)	De (AAAAMM)	À (AAAAMM)
Secondaire, collégial ou universitaire?	Diplôme obtenu? Oui : <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>	Formation en cours? Oui : <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>	Évaluation comparative Oui : <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>

Nom de l'établissement	Programme et discipline (Ex : DEP Mécanique)	De (AAAAMM)	À (AAAAMM)
Secondaire, collégial ou universitaire?	Diplôme obtenu? Oui : <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>	Formation en cours? Oui : <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>	Évaluation comparative Oui : <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>

Nom de l'établissement	Programme et discipline (Ex : DEP Mécanique)	De (AAAAMM)	À (AAAAMM)
Secondaire, collégial ou universitaire?	Diplôme obtenu? Oui : <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>	Formation en cours? Oui : <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>	Évaluation comparative Oui : <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>

EXPÉRIENCE DE TRAVAIL_(en commençant par la plus récente)
(Vous pouvez remplir cette section ou annexer votre curriculum vitae)

Emploi actuel (Nom de l'employeur et adresse)	De (AAAAMM)	À (AAAAMM)
Poste occupé	Nombre d'heures par semaine	
Tâches effectuées :		

Nom de l'employeur et adresse	De (AAAAMM)	À (AAAAMM)
Poste occupé	Nombre d'heures par semaine	
Tâches effectuées :		

Nom de l'employeur et adresse	De (AAAAMM)	À (AAAAMM)
Poste occupé	Nombre d'heures par semaine	
Tâches effectuées :		

QUALIFICATION ET COMPÉTENCES GÉNÉRALES

Êtes-vous membre d'un ordre professionnel? : Oui : Non

Titre: _____ Obtention (AAAAMMJJ) : _____

Détenez-vous une licence, un permis ou une carte de compétence? Oui : Non

Si oui, précisez : _____ No : _____

Depuis : _____ Expiration : _____

Si oui, précisez : _____ No : _____

Depuis : _____ Expiration : _____

Si oui, précisez : _____ No : _____

Depuis : _____ Expiration : _____

Possédez-vous un permis de conduire valide? Oui : Non

Classe : _____ Restrictions : _____ Expiration : _____

Avez-vous déjà été condamné pour une infraction criminelle ou pénale ayant un lien avec l'emploi demandé et pour laquelle vous n'avez pas obtenu de pardon? Oui : Non

J'atteste que les renseignements contenus dans la présente demande d'emploi sont véridique et complets. Je reconnais aussi que toute fausse déclaration sur cette demande d'emploi ou sur tout autre document relié à une demande d'emploi ou une embauche peut entraîner le rejet de ma candidature et/ou tout autre mesure appropriée.

Signature : _____ Date : _____

À remplir à l'embauche

1 ^{ère} journée travaillée	Date de naissance	NAS
Poste	Taux horaire	Supérieur immédiat
Permis de conduire	Expiration	
No. Assurance-maladie	Expiration	
Personne à contacter en cas d'urgence	No. de téléphone	

N.B. Des copies des cartes d'identité et de compétence sont requises à l'embauche.