

DEMANDE D'EMPLOI ÉTUDIANT 2017

CHOIX DE POSTES (INDIQUER 3 POSTES) :

INDIQUEZ VOTRE SÉLECTION PAR ORDRE DE PRÉFÉRENCE	CHOIX #1 :
	CHOIX #2 :
	CHOIX #3 :

DISPONIBILITÉS :

À temps partiel à partir du :	jj-mm-aaaa	À temps plein à partir du :	jj-mm-aaaa
Selon l'horaire suivant :			

RENSEIGNEMENTS PERSONNELS :

Nom		Prénom	
Adresse		Ville	Code postal
Téléphone ()	Courriel		Date de naissance jj-mm-aaaa

FORMATIONS (JOINDRE UNE PREUVE DE FRÉQUENTATION SCOLAIRE)

Nom et lieu de l'institution fréquentée présentement :			
Niveau actuel	<input type="checkbox"/> Secondaire :	Cochez : <input type="checkbox"/> 1re année <input type="checkbox"/> 2e année <input type="checkbox"/> 3e année <input type="checkbox"/> 4e année <input type="checkbox"/> 5e année	
	<input type="checkbox"/> Collégial :	Cochez : <input type="checkbox"/> Technique <input type="checkbox"/> Préuniversitaire	Nombre d'années complétées :
	<input type="checkbox"/> Universitaire :	Cochez : <input type="checkbox"/> 1er cycle <input type="checkbox"/> 2e cycle <input type="checkbox"/> 3e cycle	
Discipline :			
Diplôme obtenu ou s'il est en voie d'obtention, indiquez la date prévue :			
Étiez-vous étudiant à plein temps l'automne et/ou l'hiver dernier ? <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non			
Retournez-vous aux études à l'automne prochain ? <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non			

EXPÉRIENCES DE TRAVAIL :

Nom de l'employeur :		Poste occupé :	
Durée de l'emploi :	Raison du départ :	Salaire :	\$ / h
Description de vos tâches :			

EXPÉRIENCES DE TRAVAIL (Suite)

Nom de l'employeur :		Poste occupé :	
Durée de l'emploi :	Raison du départ :	Salaire :	\$ / h
Description de vos tâches :			

Emploi

Avez-vous travaillé pour la Ville de Candiac l'an dernier ? <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
Si oui, quel était le poste occupé :
Quel est le domaine d'emploi visé lorsque vous serez sur le marché du travail à temps plein ?

Bénévolat

Êtes-vous impliqués bénévolement dans un organisme de Candiac ? <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	
Si oui, avec quel organisme?	Date : <small>jj-mm-aaaa</small>

Autres

Parlez-vous anglais ? <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
Détenez-vous un permis de conduire valide ? <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
Avez-vous une carte de premiers soins valide ? <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non Si oui, quelle est la date d'expiration ? :

Expliquez brièvement les motifs qui vous incitent à postuler pour les postes mentionnés :

Choix #1

Choix #2

Choix #3

Documents à soumettre obligatoirement avec votre formulaire dûment rempli :

- ✓ Preuve de fréquentation à temps plein dans une institution scolaire reconnue pour la session automne 2016 ou hiver 2017. (aucune carte étudiante ni horaire de cours ne sera considéré).
- ✓ Copie carte de premiers soins valide (camp de jour et préposés parcs et équipements)
- ✓ Certificat de Sauveteur national (valide) et le certificat de moniteur en sécurité aquatique (valide)

Je m'engage à :

Travailler pour l'ensemble de la période pour laquelle je suis embauché.

Je déclare que :

Les renseignements fournis dans ce formulaire sont véridiques et je comprends qu'une fausse déclaration pourrait entraîner le rejet un rejet de ma candidature ou un renvoi.

Signature _____ Date _____ jj-mm-aaaa _____

Réservé au Service des ressources humaines