



DEMANDE D'EMPLOI

*Veillez compléter le formulaire en lettres moulées
Transmettre une demande d'emploi pour
chaque type d'emploi recherché*

1 Titre de l'emploi postulé

2 Numéro de concours

	(S'il y a lieu)
--	-----------------

3 Type d'emploi désiré

Régulier temps plein	<input type="checkbox"/>	Régulier temps partiel	<input type="checkbox"/>
Temporaire temps plein	<input type="checkbox"/>	Temporaire temps partiel	<input type="checkbox"/>
Étudiant	<input type="checkbox"/>		

4 À quelle date pourriez-vous entrer en fonction ?

--

5 Identification

Nom	Prénom	Sexe	
		<input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F	
Adresse (no, rue, app.)			
Ville	Province	Code Postal	
Numéros de téléphone (indicatif régional et n°)	Résidence	Lieu de travail	Autre
Adresse électronique			

6 Accepteriez-vous de travailler en rotation

Jour, soir, nuit Oui Non Samedi et dimanche Oui Non

7 Avez-vous déjà été à l'emploi de la Municipalité des Cèdres ?

<input type="checkbox"/> Oui	Si oui, Dans quelle fonction ?	_____
<input type="checkbox"/> Non	Dans quel service ?	_____
	En quelle année?	_____



DEMANDE D'EMPLOI

***Veillez compléter le formulaire en lettres moulées
Transmettre une demande d'emploi pour
chaque type d'emploi recherché***

8 Emplois occupés (le plus récent en premier)

Année	Mois	Année	Mois	Nom de l'employeur
De		A		
Salaire (actuel ou final)		Titre de l'emploi		
Emploi rémunéré	<input type="checkbox"/>	Temps partiel	<input type="checkbox"/>	Nombre d'heure par semaine
Emploi non rémunéré	<input type="checkbox"/>	Temps plein	<input type="checkbox"/>	
Salaire (actuel ou final)		Titre de l'emploi		
Précisez la nature du départ :				
Principales tâches accomplies :				

Année	Mois	Année	Mois	Nom de l'employeur
De		A		
Salaire (actuel ou final)		Titre de l'emploi		
Emploi rémunéré	<input type="checkbox"/>	Temps partiel	<input type="checkbox"/>	Nombre d'heure par semaine
Emploi non rémunéré	<input type="checkbox"/>	Temps plein	<input type="checkbox"/>	
Salaire (actuel ou final)		Titre de l'emploi		
Précisez la nature du départ :				
Principales tâches accomplies :				



DEMANDE D'EMPLOI

*Veillez compléter le formulaire en lettres moulées
Transmettre une demande d'emploi pour
chaque type d'emploi recherché*

9 Études, formation et perfectionnement

Études secondaires

Année		Nom de l'institution	Discipline / Spécialité	Diplôme ou dernière année d'études terminée ou réussie
De	A			

Études collégiales

Année		Nom de l'institution	Discipline / Spécialité	Diplôme ou dernière année d'études terminée ou réussie
De	A			

Études universitaires

Année		Nom de l'institution	Discipline / Spécialité	Diplôme ou dernière année d'études terminée ou réussie
De	A			

Autres formations (cours de perfectionnement, mise à jour des connaissances, etc.) Précisez :

--

10 Autres compétences professionnelles

Êtes-vous membre d'un ordre ou d'une association professionnelle ? Si oui, précisez :	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non
Détenez-vous : Un certificat de qualification ? Si oui, précisez :	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non
Une attestation sécurité chantier de construction ? Si oui, précisez :	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non
Une autre attestation en santé et sécurité ? Si oui, précisez :	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non
Un permis de conduire valide ? Classe : _____ Restriction (s) : _____	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non
Si nécessaire pour l'emploi, pourriez-vous disposer d'un véhicule ?	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non



DEMANDE D'EMPLOI

*Veillez compléter le formulaire en lettres moulées
Transmettre une demande d'emploi pour
chaque type d'emploi recherché*

11 Connaissances informatiques

Veillez indiquer le niveau de connaissance que vous maîtrisez, selon vous, pour chacun des logiciels suivants :

Traitement de texte (précisez)	<input type="checkbox"/> Aucune notion	Logiciel comptable (précisez)	<input type="checkbox"/> Aucune notion
	<input type="checkbox"/> Débutant		<input type="checkbox"/> Débutant
	<input type="checkbox"/> Intermédiaire		<input type="checkbox"/> Intermédiaire
	<input type="checkbox"/> Avancé		<input type="checkbox"/> Avancé

Autres : (précisez) : _____

12 Connaissances linguistiques

	Écrit peu	Écrit bien	Parle peu	Parle bien
Français	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Anglais	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Autres (précisez) :	_____			

En conformité avec la Charte de la langue française (article 20),

13 Date et signature

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