



FORMULE DE DEMANDE D'EMPLOI

Date : _____
 Heure : _____

(Veuillez écrire en lette moulées)

RENSEIGNEMENTS PERSONNELS

NOM DE FAMILLE : _____	PRÉNOM : _____
ADRESSE : _____	VILLE : _____
TÉLÉPHONE (maison) _____ Nom _____ Tél. : _____	Personne à contacter en cas d'urgence : : _____
Date de naissance ____ / ____ / ____ Jour mois année	No. assurance sociale : _____

Détenteur d'un permis de conduire : NON Oui Depuis combine d'années : _____

FORMATION SCOLAIRE

Secondaire	1	2	3	4	5	Spécialisation :
Collégial	1	2	3			Spécialisation :
Universitaire	Certificat	BAC	Maîtrise			Spécialisation :

Autre(s) cours d'appoint ou de spécialisation : _____

Nom et adresse de la dernière institution fréquentée : _____

Langue(s) parlée(s) : Français Anglais Autres : _____ Langue(s) écrite(s) : Français Anglais Autres : _____

EMPLOI POSTULÉ : _____ Salaire désiré _____ Date de disponibilité ; _____

Temps plein Temps partiel Accepté vous de travailler la fin de semaine oui non

EXPÉRIENCE DE TRAVAIL (5 DERNIERS EMPLOIS)

Nom de l'employeur	No tél.	Période	Résumé de vos tâches et responsabilités

INFORMATIONS GÉNÉRALES

1) Êtes-vous porteur d'une condition personnelle, de limitations fonctionnelles ou de tout autre problème de santé qui pourrait limiter l'accomplissement du travail pour lequel vous offrez vos services OUI NON

Si oui, précisez ?

2) Votre condition physique vous permet-elle d'effectuer des travaux lourds? OUI NON

3) Supportez-vous bien le travail en station debout prolongée? OUI NON

4) Avez-vous déjà travaillé avec le public?

5) Quelles sont, selon vous, les qualités d'un bon employé pour notre type d'entreprise?

6) Quelle importance accordez-vous aux clients?

7) Préférez-vous travailler seul ou en équipe?

8) Pourquoi un client pourrait-il se plaindre?

9) Quelles sont pour vous les raisons acceptables pour arriver en retard?

10) Quelle est la pire chose qui pourrait arriver dans une journée de travail?

11) Comment réagissez-vous à la critique d'un client?

a) vous savez que le client a raison

b) vous êtes convaincu que le client a tort

12) pourquoi désirez-vous travailler chez-nous?

Déclaration du candidat et Autorisation de référence

Je certifie que ces déclarations en réponse aux questions ci-dessus sont conformes à la vérité, complètes et exactes. Je reconnais que toute fausse déclaration ou omission importante de ma part risque d'entraîner le rejet de ma demande ou mon renvoi sans préavis. Je consens aux mêmes conditions à la transmission de mes dossiers médicaux antérieurs nécessaires à mon embauche et pour la durée de mon emploi. **Signature du candidat** _____

Par la présente, j'autorise l'entreprise _____ à prendre des références auprès de mes anciens employeurs et auprès de mon employeur actuel. Je libère de toutes responsabilités les personnes ou les sociétés fournissant de telles références. **Signature du candidat** _____ date _____