

CONFIDENTIEL

RENSEIGNEMENTS PERSONNELS

Nom : _____ Prénom : _____

Adresse : _____

Ville : _____ Province : _____

Code postal : _____ Courriel : _____

Téléphone à la maison : _____ Téléphone au travail : _____

Téléphone cellulaire : _____

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

non

* Les personnes qui ont le droit d'accepter du travail sont les citoyens canadiens, les immigrants reçus et les détenteurs d'un permis de travail valide. Une preuve documentaire d'admissibilité peut être exigée.

Emploi recherché : _____ Attentes salariales : _____

Disponibilité : jour soir nuit fin de semaine

Comment avez-vous pris connaissance de nos offres?

Agence de placement

Employé(e) de Spectra → Nom : _____

Journaux → Précisez : _____

Notre site Internet

Ordre professionnel

Site d'emplois → Précisez : _____

Autres → Précisez : _____

Avez-vous déjà passé une entrevue ou travaillé chez Spectra Premium, de façon permanente ou temporaire, par le biais d'une agence de placement ou autre? oui non

(S.V.P. COMPLÉTER OU JOINDRE VOTRE C.V.)

ÉTUDES

NOM DE L'ÉTABLISSEMENT D'ENSEIGNEMENT	COURS / PROGRAMME	ANNÉES D'ÉTUDES		DIPLÔME OU CERTIFICAT OBTENU	
Études secondaires		DE	À	OUI <input type="checkbox"/>	NON <input type="checkbox"/>
Études collégiales, techniques ou professionnelles		DE	À	OUI <input type="checkbox"/>	NON <input type="checkbox"/>
Études universitaires		DE	À	OUI <input type="checkbox"/>	NON <input type="checkbox"/>
Études post-universitaires		DE	À	OUI <input type="checkbox"/>	NON <input type="checkbox"/>

Autres formations spécialisées qui, à votre avis, vous qualifient tout particulièrement pour l'emploi que vous convoitez chez Spectra Premium :

Associations professionnelles, scientifiques ou d'affaires dont vous êtes membre :

Autres expériences pertinentes :

COMPÉTENCES LINGUISTIQUES

		AUCUNE	FAIBLES	BONNES	EXCELLENTES
Français	PARLÉ	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	ÉCRIT	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Anglais	PARLÉ	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	ÉCRIT	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Autres langues :					
Parlées :		_____		Écrites : _____	

(S.V.P. COMPLÉTER OU JOINDRE VOTRE C.V.)

EXPÉRIENCE DE TRAVAIL

DÉCRIREZ CHACUN DES POSTES QUE VOUS AVEZ OCCUPÉS EN COMMENÇANT PAR VOTRE EMPLOI ACTUEL OU PAR LE POSTE LE PLUS RÉCENT.
UTILISEZ DES FEUILLES ADDITIONNELLES AU BESOIN.

Nom de l'entreprise :	Du :	Au :
Adresse :	Décrivez brièvement vos fonctions :	
Téléphone :		
Poste occupé :		
Motif du départ :	Supérieur immédiat :	
Nom de l'entreprise :	Du :	Au :
Adresse :	Décrivez brièvement vos fonctions :	
Téléphone :		
Poste occupé :		
Motif du départ :	Supérieur immédiat :	
Nom de l'entreprise :	Du :	Au :
Adresse :	Décrivez brièvement vos fonctions :	
Téléphone :		
Poste occupé :		
Motif du départ :	Supérieur immédiat :	

RÉFÉRENCES PROFESSIONNELLES

Nom :	Entreprise :	Téléphone :
Lien :		
Nom :	Entreprise :	Téléphone :
Lien :		
Nom :	Entreprise :	Téléphone :
Lien :		

Je consens à ce que Spectra Premium obtienne des références auprès de mon employeur actuel :

oui non

À LIRE ATTENTIVEMENT

Je déclare, par la présente, que tous les renseignements qui figurent dans la présente demande d'emploi et dans les documents que j'ai fournis en rapport avec cette demande sont exacts et complets. Je comprends que toute fausse déclaration, omission ou énoncé trompeur peut me rendre inadmissible à un emploi et constituer un motif valable de congédiement.

Je consens à ce que Les Industries Spectra Premium Inc. et ses mandataires obtiennent tous les renseignements relativement à ma demande d'emploi en communiquant avec les personnes et organismes suivants : mes employeurs précédents, institutions financières, agents de renseignements personnels, bureau de crédit, agences de données sur les risques et les sinistres, organismes de prévention, de détection ou de répression des crimes et infractions, ainsi que toute autre personne, entreprise ou tout autre organisme public (payeur de prestation) ou organisme privé susceptibles de fournir des renseignements relatifs à ma demande d'emploi.

Date : _____
 JOUR MOIS ANNÉE

Signature : _____

➡ Pour de plus amples informations sur notre compagnie, visitez le www.spectrapremium.com

SECTION RÉSERVÉE À L'ADMINISTRATION

LIEU DE TRAVAIL : _____	DATE DE DÉBUT : _____
POSTE OCCUPÉ : _____	GRADE : _____
QUART DE TRAVAIL : _____	SUPÉRIEUR IMMÉDIAT : _____
SALAIRE : _____	N° D'EMPLOYÉ(E) : _____
N° DE CASIER : _____	N° DE JETONS : _____