

DEMANDE D'EMPLOI COL BLEU

Toutes les informations ci-dessous seront traitées confidentiellement.
Veuillez écrire en lettres moulées.

RENSEIGNEMENTS PERSONNELS

Nom	Prénom	Numéro de téléphone (domicile)
Adresse postale		Numéro de téléphone (travail)
Ville		Numéro de téléphone (autres)
Province	Code postal	Courriel

EMPLOI POSTULÉ

Titre du poste : _____	N° du concours : _____
Accepteriez-vous de travailler à : <input type="checkbox"/> temps complet (temporaire) <input type="checkbox"/> temps partiel	
Date de disponibilité : _____	

ÉTUDES

Niveau	Discipline	Dernière année complétée	Inscrire le diplôme obtenu
Secondaire		1 2 3 4 5	
Professionnel		1 2 3	
Collégial		1 2 3	
Autre (précisez)		1 2 3 4	

AUTRES CRITÈRES D'EMBAUCHE

Possédez-vous un permis de conduire valide? <input type="checkbox"/> Oui, <input type="checkbox"/> Temporaire <input type="checkbox"/> Permanent Classes : _____ <input type="checkbox"/> Non
Possédez-vous une carte de compétence? <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non Si oui, pour quel métier? _____ N° de la carte : _____ Date d'expiration : _____
Avez-vous déjà travaillé avec de la machinerie lourde ou des outils spécialisés? <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non (p. ex. : camion citerne, compresseur, pelle mécanique). Si oui, veuillez les énumérer : _____ _____ _____

RÉSERVÉ À L'ADMINISTRATION

EXPÉRIENCES DE TRAVAIL

Si vous annexe votre curriculum vitae, il n'est pas nécessaire de remplir cette section. (Veuillez commencer par votre emploi actuel ou le dernier emploi occupé).

Fonction :	Période d'emploi : Du _____ au _____
Nom de l'employeur :	Adresse et numéro de téléphone :
Nom du supérieur immédiat :	Salaire : Début : _____ Fin : _____
Raison du départ :	

Fonction :	Période d'emploi : Du _____ au _____
Nom de l'employeur :	Adresse et numéro de téléphone :
Nom du supérieur immédiat :	Salaire : Début : _____ Fin : _____
Raison du départ :	

Fonction :	Période d'emploi : Du _____ au _____
Nom de l'employeur :	Adresse et numéro de téléphone :
Nom du supérieur immédiat :	Salaire : Début : _____ Fin : _____
Raison du départ :	

RÉFÉRENCES (facultatif)

Nom et occupation	Adresse	Téléphone
1)		
2)		
3)		

Avez-vous un lien de parenté avec un membre du personnel de gestion de la Ville de Gatineau?

Oui Non Si oui, précisez : _____

Par la présente, j'autorise les représentants de mon employeur actuel ainsi que mes employeurs précédents à communiquer des renseignements personnels contenus à mon dossier pour fin de références reliées à un ou des emplois occupés.

J'autorise également les représentants de la Ville de Gatineau à procéder à la vérification de mes antécédents auprès des personnes données en référence ainsi que de mes antécédents judiciaires.

Cette autorisation est valide pour tous les représentants mandatés par la Ville de Gatineau en vertu du mandat de recrutement et ce, pour une période d'un mois suivant la date de signature.

Je déclare solennellement que mes réponses sont conformes à la vérité et que je n'ai omis aucun renseignement pertinent. Je fais la présente déclaration solennellement la croyant en conscience véridique et sachant qu'elle a la même valeur que si elle était faite sous serment selon la loi de la preuve du Canada. Je reconnais qu'une fausse déclaration peut entraîner le rejet de ma candidature ou mon renvoi.

Signature : _____

Date : _____

RENSEIGNEMENTS :

Service des ressources humaines
100, rue Edmonton
Gatineau (Québec) J8Y 6N2

Téléphone : (819) 243-2345 poste 4043 Télécopieur : (819) 595-4096