



FORMULAIRE D'EMPLOI

(S.V.P. ÉCRIRE EN LETTRES MOULÉES)

IDENTIFICATION DE L'EMPLOYÉ			
PRÉNOM		NOM	
NUMÉRO	RUE	APPARTEMENT	
VILLE		PROVINCE	CODE POSTAL
TÉLÉPHONE (DOMICILE)		TÉLÉPHONE (AUTRE)	
LANGUES PARLÉES / ÉCRITES : <input type="radio"/> FRANÇAIS <input type="radio"/> ANGLAIS <input type="radio"/> AUTRE :			
AVEZ-VOUS LE DROIT DE TRAVAILLER AU CANADA ? <input type="radio"/> OUI <input type="radio"/> NON			

DISPONIBILITÉ	DE	À
LUNDI		
MARDI		
MERCREDI		
JEUDI		
VENDREDI		
SAMEDI		
DIMANCHE		

INFORMATIONS PERTINENTES RELATIVES À L'EMPLOI
<input type="radio"/> TEMPS PLEIN <input type="radio"/> TEMPS PARTIEL <input type="radio"/> CHEF DE QUART
À QUELLE SUCCURSALE DE PANNIZZA VOULEZ-VOUS SOUMETTRE VOTRE DEMANDE D'EMPLOI ?

EXPÉRIENCE DE TRAVAIL PERTINENTE				
NOM DE L'ENTREPRISE (DERNIER EMPLOI)	TITRE DU POSTE	DATE DÉBUT	SALAIRE /AN	RAISON DU DÉPART
NUMÉRO DE TÉLÉPHONE	NOM DU SUPERVISEUR	DATE FIN	/HEURE	
NOM DE L'ENTREPRISE	TITRE DU POSTE	DATE DÉBUT	SALAIRE /AN	RAISON DU DÉPART
NUMÉRO DE TÉLÉPHONE	NOM DU SUPERVISEUR	DATE FIN	/HEURE	

CONFIRMATION
Je certifie par la présente que les renseignements fournis sont exacts et que toute fausse déclaration de ma part pourrait entraîner la terminaison de mon emploi. J'accepte que les références citées dans cette demande d'emploi soient vérifiées.

SIGNATURE DU CANDIDAT

DATE

FORMATION				
NIVEAU	DE (ANNÉE)	À (ANNÉE)	INSTITUTION	DIPLÔME OBTENU