

À USAGE INTERNE SEULEMENT

DATE DE DÉBUT:

ENDROIT:

NUMÉRO D'EMPLOYÉ:

SUPERVISEUR:

TAUX DE SALAIRE INITIAL:

RENSEIGNEMENTS PERSONNELS

Nom de famille:

Prénom:

Adresse:

Rue

Ville

Province

Code postal

Résidence: ()

Travail: ()

Numéro d'assurance social:

Date de naissance:

jj/mm/aaaa

SCOLARITÉ

	Secondaire	Cégep ou université	Études supérieures ou professionnelles
Niveau de scolarité complété			
Certificat, diplômes, diplôme obtenu			
Formation spécialisée, compétences et autres études			

ANTÉCÉDENTS PROFESSIONNELS

Employeur

actuel/antérieur:

Adresse:

Poste:

Nom du superviseur:

Durée de l'emploi De:

À:

Téléphone: ()

jj/mm/aaaa

jj/mm/aaaa

Fonction et responsabilité:

Raison du départ:

RÉFÉRENCES

Pouvons-nous communiquer avec votre employeur actuel ou le dernier pour une référence ? **oui** **non**

Pouvons-nous communiquer avec vos employeurs précédents pour des références ? **oui** **non**

VEUILLEZ LIRE ATTENTIVEMENT

Avez-vous de l'expérience en entretien ménager ? **Oui** **Non**

Avez-vous travaillé pour Services aux immeubles Scandinavian auparavant ? **Oui** **Non**

Recherchez-vous un emploi : Temps plein Temps partiel

Quelles heures êtes-vous disponible ? _____ à _____

Vous cherchez quel genre de travail: Contrat Taux horaire

Êtes-vous disponible : Jour Soir

Êtes-vous en mesure de travailler : 7 jours/semaine 5 jours/semaine

Êtes-vous cautionnable ? **Oui** **Non**

Quel type d'équipements (entretien ménager) êtes-vous en mesure d'opérer ?

Êtes-vous en mesure de décaper et cirer des planchers ? **Oui** **Non**

Les conditions de travail suivantes peuvent s'appliquer pour le travail auquel vous faites une demande d'embauche :

➤ Travaux lourds – avez-vous des inquiétudes qui vous empêcheraient d'effectuer ce genre de tâches ? **Oui** **Non**

➤ Les tâches manuelles répétitives (notamment pour la partie supérieure du corps) – avez-vous des inquiétudes qui vous empêcheraient d'effectuer ce genre de fonctions ? **Oui** **Non**

➤ Opérer des équipements de nettoyage - avez-vous des inquiétudes qui vous empêcheraient d'effectuer ce genre de fonctions ? **Oui** **Non**

Les déclarations qui précèdent sont exactes. Je comprends que toute fausse déclaration peut me voir refuser un emploi ou être la cause de mon congédiement. Si embauché, j'accepte de respecter toutes les règles et règlements de Services aux immeubles Scandinavian Ltée, y compris une période de probation initiale de trois mois.

Signature du candidat :

Date :