



DEMANDE D'EMPLOI

405 rue Main, Yarmouth, N-É B5A 1G3
Téléphone: 742-2486 Téléc: 742-6920

Nom: _____

Adresse: _____

Code postale _____ Téléphone: _____

Titre du poste:

PROFESSIONNEL ADMINISTRATION ADMINISTRATIF ÉTUDIANT AUTRE

Succursale? _____

ÉDUCATION

	Établissement	Années de fréquentation	Diplôme (s) ou certificat (s) obtenu
Collégiale/Universitaire			
Secondaire			
Autres formations			

Activités bénévoles:

Please Note: All appointments are conditional on the satisfactory responses from required Criminal Records and Child Abuse Registry Checks.

EXPÉRIENCE DE TRAVAIL (en commençant par la plus récente)

EMPLOYEUR: _____ Nom Adresse Téléphone
SUPERVISEUR (E): _____
DURÉE DE L'EMPLOI: du _____ au _____ temps plein <input type="checkbox"/> temps partiel <input type="checkbox"/> hrs/semaine _____
TACHES ACCOMPLIES: _____
RAISONS DU DÉPART: _____

EMPLOYEUR: _____ Nom Adresse Téléphone
SUPERVISEUR (E): _____
DURÉE DE L'EMPLOI: du _____ au _____ temps plein <input type="checkbox"/> temps partiel <input type="checkbox"/> hrs/semaine _____
TACHES ACCOMPLIES: _____
RAISON DU D: _____

EMPLOYER: _____ Name Address Téléphone
SUPERVISOR: _____
DATE EMPLOYED: From _____ To _____ Full Time <input type="checkbox"/> Part Time <input type="checkbox"/> Hrs/Week _____
DUTIES: _____
REASON FOR LEAVING: _____

REFERENCES - YOU WILL BE REQUIRED TO PROVIDE THE NAMES OF THREE REFERENCES (WITH ADDRESS & TELEPHONE NUMBER) IF YOU ARE CALLED FOR AN INTERVIEW.

May we contact your present employer? Yes No If NO, please explain.

May we contact your previous employer(s)? Yes No If NO, please explain.

I declare that the information contained in this application is accurate and complete to the best of my knowledge. I understand that failure to provide accurate and complete information may affect my application and/or future employment.

Signature

Date