

OFFRE DE SERVICE

Cette offre de service sera conservée
pour une période de six (6) mois.

Date: _____

Emploi postulé: _____

BUREAU-MANUELS

Nom(s): _____	Téléphone: _____ (domicile)
Prénom(s): _____	_____ (autre)
Adresse rés.: _____	Courriel: _____
Ville: _____	Numéro du permis de conduire: _____
Code postal: _____	

Langue parlée: Français <input type="checkbox"/>	Langue écrite: Français <input type="checkbox"/>
Anglais <input type="checkbox"/>	Anglais <input type="checkbox"/>
Autres _____	Autres _____
Souffrez-vous d'une incapacité physique incompatible avec l'emploi postulé? _____	
Si oui, précisez: _____	

BUREAU

Connaissances particulières	
Traitement de texte: oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/>	Si oui, quel système? _____
Dactylographie: _____ mots/min	Sténographie: _____ mots/min
Autres, spécifiez: _____	

MANUELS

Profession ou métier	
Si vous exercez un métier ou une profession, indiquez lequel (ou laquelle). _____	
Veuillez compléter les «Renseignements complémentaires» ci-joints.	
Déterminez-vous un permis, une licence ou une carte de compétence? <input type="checkbox"/>	Si oui, précisez: _____
Taille: _____	Poids: _____

FORMATION ACADÉMIQUE

Études secondaires

Nom de l'institution: _____

Dernière année complétée (encerclez) 8 9 10 11 12

Année d'obtention du diplôme: _____

Type de diplôme obtenu (spécifiez la discipline) _____

Études collégiales

Nom de l'institution: _____

Dernière année complétée (encerclez) 1 2 3

Année d'obtention du diplôme: _____

Type de diplôme obtenu (spécifiez la discipline) _____

Études universitaires

Nom de l'institution: _____

Grade postulé: Baccalauréat Maîtrise Doctorat

Diplôme(s) obtenu(s) (précisez la discipline) _____

Année d'obtention du diplôme: Baccalauréat: _____

Maîtrise: _____

Doctorat: _____

Titre du projet de fin d'études, du mémoire de maîtrise ou de la thèse de doctorat: _____

Études de perfectionnement, recyclage, séminaires, etc.

Cours du jour Cours du soir

Nom de l'institution: _____

Titre du programme: _____

Diplôme obtenu (ou en cours d'obtention): _____

Autres (précisez): _____

Avez-vous l'intention de poursuivre des études le soir? Oui Non

Si oui, précisez: _____

Autres renseignements: _____

BUREAU - MANUELS

Statut d'emploi désiré: Régulier Temps partiel Temporaire Étudiant Stage

Salaire désiré: _____

Date de disponibilité: _____

EXPÉRIENCES DE TRAVAIL

(Veuillez débiter par votre emploi actuel, sinon par votre emploi précédent, par ordre chronologique).

Nom de l'employeur: _____

Titre du poste occupé: _____ Date de départ: _____

Nom de votre supérieur immédiat: _____

Salaire au début: _____ Salaire au départ: _____

Raison du départ: _____

Description sommaire de vos tâches: _____

Nom de l'employeur: _____

Titre du poste occupé: _____ Date de départ: _____

Nom de votre supérieur immédiat: _____

Salaire au début: _____ Salaire au départ: _____

Raison du départ: _____

Description sommaire de vos tâches: _____

Nom de l'employeur: _____

Titre du poste occupé: _____ Date de départ: _____

Nom de votre supérieur immédiat: _____

Salaire au début: _____ Salaire au départ: _____

Raison du départ: _____

Description sommaire de vos tâches: _____

AUTRES RENSEIGNEMENTS

Énumérez les associations sociales ou professionnelles dont vous êtes membre:

RÉFÉRENCES

Nous autorisez-vous à demander des références à votre sujet auprès de vos employeurs?

Employeur actuel: Oui Non

Employeurs précédents: Oui Non

INFORMATION

Nous vous informons que, pour être confirmé dans un emploi, tout candidat doit:

- Avoir réussi les examens de compétence déterminés pour cet emploi;
- Avoir réussi les examens médicaux requis;
- Recevoir l'approbation du Conseil municipal, par résolution, le cas échéant;
- Avoir complété, de façon satisfaisante, sa période d'essai.

AUTORISATION

J'autorise la Ville de Mirabel à faire toute vérification d'emploi qui pourrait lui sembler nécessaire concernant les renseignements fournis dans la présente demande. Je déclare que ces renseignements sont exacts et je conviens que toute fausse déclaration mettrait en péril l'emploi postulé.

Date: _____ Signature: _____