

DEMANDE D'EMPLOI ÉTUDIANT

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

RENSEIGNEMENTS PERSONNELS

Nom		Prénom	
Adresse postale (permanente)		Numéro de téléphone (domicile)	
Ville			
Province	Code postal	Numéro de téléphone (travail)	
Adresse postale (temporaire, s'il y a lieu)			
Ville		Courriel	
Province	Numéro de téléphone (autres)		

EMPLOI POSTULÉ

Titre du poste :	N° du concours :
Date de disponibilité :	Choix de secteurs : <input type="checkbox"/> Aylmer <input type="checkbox"/> Buckingham <input type="checkbox"/> Gatineau <input type="checkbox"/> Hull <input type="checkbox"/> Masson-Angers

ÉTUDES EN COURS

Titre du programme :	Institution :
Durée du programme (nombre de sessions):	Nombre d'années complétées :
Date prévue de l'obtention du diplôme :	

ÉTUDES ANTÉRIEURES

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

RÉSERVÉ À L'ADMINISTRATION

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
LANGUES : Français <input type="checkbox"/> écrit <input type="checkbox"/> parlé Anglais <input type="checkbox"/> écrit <input type="checkbox"/> parlé Autres : _____ <input type="checkbox"/> écrit <input type="checkbox"/> parlé
LOGICIELS : (énumérez les logiciels que vous maîtrisez)

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 :	Raison du départ :

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

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

Avez-vous un lien de parenté avec un membre du personnel de gestion de la Ville de Gatineau?
 Oui Non Si oui, précisez : _____

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.

J'autorise la Ville de Gatineau à vérifier les renseignements fournis sur ce formulaire. De plus, j'autorise le Service des ressources humaines à divulguer à d'autres services municipaux certains renseignements personnels (nominatifs) me concernant, advenant mon engagement.

Signature : _____

Date : _____

RENSEIGNEMENTS :

Service des ressources humaines
25, rue Laurier, 5^e étage
C.P. 1970, succ. Hull
Gatineau (Québec) J8X 3Y9

Téléphone : 819-243-2345 poste 7150 Télécopieur : 819-595-7849 Courriel : ressources.humaines@gatineau.ca