



DEMANDE D'EMPLOI

Nous vous remercions de l'intérêt que vous portez
à notre entreprise en y offrant vos services.

Nous conservons votre candidature pendant 6 mois avant
d'être détruite

935 boul. du Hâvre, Salaberry-de-Valleyfield, Québec, J6S 5L1
Téléphone : (450) 377-4248 Téléc. : (450) 377-5696
Courriel : rh@aciercampi.com www.aciercampi.com

IDENTIFICATION

Nom _____ Prénom _____

Adresse _____

Ville _____ Province _____ Code postal _____

Téléphone résidence _____ - _____ - _____ Autre _____ - _____ - _____

Numéro de permis de conduire _____ Classe _____

EMPLOI DÉSIRÉ

Indiquer et décrire le genre d'emploi désiré

Entrepôt Livraison Bureau

1. _____

2. _____

3. _____

Temps plein Jour Soir Nuit

Temps partiel Attente salariale : _____

Nombre d'heures/semaine : _____ Date de disponibilité : _____

LANGUES

Cochez le chiffre selon votre niveau de connaissance.

1= Maîtrise bien

2= Limité

3=Inexistant

Parlé

Écrit

Français 1 2 3

Français 1 2 3

Anglais 1 2 3

Anglais 1 2 3

_____ 1 2 3

_____ 1 2 3

CONNAISSANCES PARTICULIÈRES

Cochez le chiffre selon votre niveau de connaissance.

1= Maîtrise bien

2= Limité

3=Inexistant

Connaissance de l'acier 1 2 3

Utilisation d'un pont roulant 1 2 3

Connaissances en soudure 1 2 3

Utilisation d'un chariot élévateur 1 2 3

RENSEIGNEMENTS ADDITIONNELS

Avez-vous déjà fait partie de l'équipe d'Acier Campi ? Oui Non

Si oui, dans quelle fonction _____ de _____ à _____

Connaissez-vous quelqu'un qui est à l'emploi d'Acier Campi inc. ? _____

Avez-vous le droit de travailler au Canada ? Oui Non

Nom de l'institution	Date		Diplôme obtenu
	DE	À	

EXPÉRIENCE DE TRAVAIL
Commencez par l'emploi le plus récent.

Employeur _____ Ville _____

Fonction _____ De _____ À _____

Nom du supérieur _____ Salaire _____

Raison du départ _____

Employeur _____ Ville _____

Fonction _____ De _____ À _____

Nom du supérieur _____ Salaire _____

Raison du départ _____

Employeur _____ Ville _____

Fonction _____ De _____ À _____

Nom du supérieur _____ Salaire _____

Raison du départ _____

1. J'atteste que toutes les déclarations faites par moi dans la présente demande sont complètes et véridiques. Je reconnais que toute fausse déclaration ou toute omission de renseignements demandés peut entraîner le rejet de ma candidature ou le congédiement immédiat.
2. Advenant ma candidature retenue, j'accepte d'être soumis à une période d'essai conformément aux politiques en vigueur de l'entreprise, période au cours de laquelle l'entreprise pourra appliquer une fin d'emploi si je ne satisfais pas aux exigences du poste.

Signature : _____

Date : _____