



Protected when completed

The information on this form is protected under the provisions of the *Privacy Act*. The form is stored in standard bank, Employee Personnel Record CCRA PSE 901.

Protégé une fois rempli

Les renseignements que contient le présent formulaire sont protégés par les dispositions de la *Loi sur la protection des renseignements personnels*. Le formulaire est conservé dans le fichier ordinaire concernant le dossier personnel d'un employé ADRC POE 901.

JOB APPLICATION - DEMANDE D'EMPLOI

Fields marked with an asterisk (*) must be filled in or application will not be accepted.
Greyed out area for use by CCRA and Public Service employees only.

Les champs qui portent un astérisque (*) doivent être remplis sinon la demande ne sera pas acceptée.
Les sections ombragées n'ont à l'usage des employé(e)s de l'ADRC et de la fonction publique seulement.

* Job title - Titre du poste

* Selection process number - Numéro du processus de sélection

Personal information - Renseignements personnels

* Family name - Nom

* Given name - Prénom

Initial - Initiale

* Address - Adresse

E-mail address (Format: username@hostname.domain)
Courriel (Format : utilisateur@hôte.domaine)

* Telephone - Téléphone

* Home - Résidence

() -

Office - Bureau

() -

Fax - Télécopieur

() -

Other - Autre

() -

* City - Ville

* Province

* Postal code - Code postal

* Country - Pays

* Personal record identifier (PRI)
Code d'identification de dossier personnel (CIDP)

* Where is your current work location?
À quel endroit travaillez-vous présentement?

* Office/City - Bureau/Ville

* Substantive group / sub-group / level (i.e., CR-04, GS-STS-03)
Groupe / sous-groupe / niveau de titularisation (p. ex. CR-04, GS-STS-03)

/ /

* Division

* Work section - Section de travail

* Please indicate if you are - Veuillez indiquer si vous êtes

an indeterminate employee
un(e) employé(e) nommé(e)
pour une période indéterminée

a term employee
un(e) employé(e) nommé(e)
pour une période déterminée

anticipated end date of your term
date prévue de la fin de votre contrat

yy-yy-yy | m | m | d-|j-d

Official language profile - Profil linguistique officiel

Please indicate your preferred official language:
Veuillez indiquer votre langue officielle de préférence :

*a) For correspondence
pour la correspondance

English
Anglais French
Français

*b) During an interview
pour les entrevues

English
Anglais French
Français

*c) For written examination
pour un examen écrit

English
Anglais French
Français

*d) In which official language(s) do you consider yourself to
have a working ability?
Dans quelle(s) langue(s) officielle(s) estimez-vous être en
mesure de travailler?

English
Anglais French
Français Both
Les deux

*e) To which official language do you have a primary personal identification
(the language in which you are most proficient)?
À quelle(s) langue(s) officielle(s) vous associez-vous personnellement?
(langue que vous maîtrisez le mieux)?

English
Anglais French
Français

If you have Second Language Evaluation (SLE) results,
please indicate your results next to the language in which
you were tested (ie. BBB):

Si vous avez des résultats d'évaluation de langue seconde
(ELS), veuillez indiquer dans la case appropriée vos
résultats de tests (p. ex. BBB) :

English
Anglais

French
Français

Citizenship
Citoyenneté

Canadian citizen
Citoyen(ne) canadien Landed immigrant / permanent resident
Immigrant(e) reçu(e) / Résident(e) Work permit
Permis de travail

*Education - Études

*Please indicate your highest level of education completed to date which corresponds to the defined education requirement for the job for which you are applying. Proof of education may be requested.

Veillez indiquer le niveau d'études le plus élevé que vous avez complété et qui correspond aux exigences relatives au poste pour lequel vous posez votre candidature. Une preuve de vos études pourra être exigée.

Secondary - Secondaire

- less than 2 years
moins de 2 ans
- 2 years or more
2 ans ou plus
- Diploma
Diplôme

Name of educational institution - Nom de l'établissement scolaire

Community college/CEGEP - Collège communautaire/CÉGEP

- 1 year
1 an
- 2 years
2 ans
- Diploma
Diplôme

Area of study - Domaine d'étude

University - Université

- 1 year
1 an
- 2 years
2 ans
- 3 years
3 ans
- Bachelor's Degree
Baccalauréat
- Master's Degree
Maîtrise
- Doctoral Degree
Doctorat

Certifications and licenses - Certificats et licences

- Professional Accounting Designation (CA, RIA, CMA, CGA)
Accréditation à une association de comptables professionnels (CA, CAI, CMA, CGA)
- Information Technology Training
Formation en technologie de l'information
- Human Resources Management (CHRP, CPP, HRPAO, etc.)
Gestion des ressources humaines (CHRP, PCP, HRPAO, etc.)
- Staffing Certification (PSC)
Accréditation en dotation (CFP)
- Teaching Certificate from a Province or Territory of Canada
Brevet d'enseignement d'une province ou d'un territoire du Canada
- Other:
Autre :
- Government of Canada Financial Management Certificate
Certificat en gestion des finances du Canada
- Fellowship in the Canadian Institute of Actuaries
Bourse d'études de l'Institut des actuaires du Canada
- Professional Architect
Architecte
- Classification Certification (PSC)
Accréditation en classification (CFP)
- Mediation
Médiation
- Driver's Licence
Permis de conduire

Additional educational information (if applicable)
Renseignements supplémentaires sur les études (s'il y a lieu)

Please specify - Veuillez préciser

Experience & abilities - Expérience et habiletés

Please indicate how you meet the specified criteria as outlined in the Statement of Staffing Requirements for the selection process on which you are applying. Please provide information starting from the most recent position in which the experience was demonstrated along with the associated time period. If you need additional space, please attach additional details, clearly indicating to which experience factor you are referring.

Veillez indiquer en quoi vous répondez aux critères énoncés, tels que décrits dans l'énoncé des exigences en matière de dotation de ce processus de sélection. Veuillez fournir des renseignements relativement à la façon dont vous avez acquis l'expérience de même que la période connexe en commençant par le poste le plus récemment occupé. Si vous avez besoin de plus d'espace, veuillez ajouter des feuilles au besoin, en indiquant clairement à quelle expérience vous faites référence.

Experience factor 1 - Facteur expérience 1

Position Title - Titre du poste

From
De

y-ay-ay-ay-a | m | m | d-jjd-|

To
À

y-ay-ay-ay-a | m | m | d-jjd-|

Briefly describe how the duties you perform in this position relate to the experience factor requested.
Décrivez brièvement comment vos fonctions dans ce poste se rapportent au facteur d'expérience requise.

Please identify a supervisor who can validate this experience.
Veillez nommer un superviseur qui peut confirmer cette expérience.

Name - Nom

Position Title - Titre du poste

Telephone - Téléphone

() -

Experience & abilities (cont'd) - Expérience et habiletés (suite)

Experience factor 2 - Facteur expérience 2

Position Title - Titre du poste

From
De | y-ay-ay-ay-a | m | m | d-jjd- |
To
A | y-ay-ay-ay-a | m | m | d-jjd- |Briefly describe how the duties you performed in this position relate to the experience factor requested. (Attach additional page if required.)
Décrivez brièvement comment vos fonctions dans ce poste se rapportent au facteur d'expérience requise. (Joindre une page additionnelle au besoin.)Please identify a supervisor who can validate this experience.
Veuillez nommer un superviseur qui peut confirmer cette expérience.

Name - Nom

Position Title - Titre du poste

Telephone - Téléphone
() -**Experience factor 3 - Facteur expérience 3**

Position Title - Titre du poste

From
De | y-ay-ay-ay-a | m | m | d-jjd- |
To
A | y-ay-ay-ay-a | m | m | d-jjd- |Briefly describe how the duties you performed in this position relate to the experience factor requested. (Attach additional page if required.)
Décrivez brièvement comment vos fonctions dans ce poste se rapportent au facteur d'expérience requise. (Joindre une page additionnelle au besoin.)Please identify a supervisor who can validate this experience.
Veuillez nommer un superviseur qui peut confirmer cette expérience.

Name - Nom

Position Title - Titre du poste

Telephone - Téléphone
() -**Experience factor 4 - Facteur expérience 4**

Position Title - Titre du poste

From
De | y-ay-ay-ay-a | m | m | d-jjd- |
To
A | y-ay-ay-ay-a | m | m | d-jjd- |Briefly describe how the duties you performed in this position relate to the experience factor requested. (Attach additional page if required.)
Décrivez brièvement comment vos fonctions dans ce poste se rapportent au facteur d'expérience requise. (Joindre une page additionnelle au besoin.)Please identify a supervisor who can validate this experience.
Veuillez nommer un superviseur qui peut confirmer cette expérience.

Name - Nom

Position Title - Titre du poste

Telephone - Téléphone
() -

Experience & abilities (cont'd) - Expérience et habiletés (suite)

Experience factor 5 - Facteur expérience 5

Position title - Titre du poste

From
De

y-ay-ay-ay-a | m | m | d-j-j-d-j

To
À

y-ay-ay-ay-a | m | m | d-j-j-d-j

Briefly describe how the duties you performed in this position relate to the experience factor requested. (Attach additional page if required.)
 Décrivez brièvement comment vos fonctions dans ce poste se rapportent au facteur d'expérience requise. (Joindre une page additionnelle au besoin.)

Please identify a supervisor who can validate this experience.
 Veuillez nommer un superviseur qui peut confirmer cette expérience.

Name - Nom

Position title - Titre du poste

Telephone - Téléphone

() -

Other related skills, abilities and competencies (Attach additional page if required.)
 Autres aptitudes, habiletés et compétences reliées à l'emploi postulé (Joindre une page additionnelle au besoin.)

Employment equity information - Renseignements sur l'équité en matière d'emploi

Your response to the questions listed below is voluntary. This information is for statistical purposes and will be used to help Canada Customs and Revenue Agency create a more representative workforce. Your response to these questions may be used to determine eligibility for employment equity related initiatives for women in under-represented occupations, Aboriginal peoples, persons with disabilities and members of visible minority groups. Please note that a person may be a member of more than one designated employment equity group; applicants are encouraged to identify all those applicable.

Les réponses aux questions de la section suivante doivent être fournies volontairement. Ces renseignements sont conservés à des fins statistiques et aideront l'Agence des douanes et du revenu du Canada à se doter d'un effectif plus représentatif. Vos réponses à ces questions peuvent aussi servir à déterminer l'admissibilité des femmes à des emplois sous-représentés, d'Autochtones, de personnes handicapées et de membres de minorités visibles dans le cadre d'initiatives reliées à l'équité en matière d'emploi. Veuillez noter qu'il est possible de faire partie de plus d'un groupe désigné d'équité en matière d'emploi. Vous êtes invités à identifier toutes les catégories qui s'appliquent.

a) Are you
Êtes-vous
 Male
Homme
 Female
Femme
b) Are you an Aboriginal person
of Canada?
Êtes-vous un(e) Autochtone
du Canada?
 Yes
Oui
 No
Non
c) Are you a member of
a visible minority?
Êtes-vous membre
d'une minorité visible?
 Yes
Oui
 No
Non
d) Are you a person with a disability?
Êtes-vous une personne atteinte
d'une invalidité?
 Yes
Oui
 No
Non

If your answer to (d) is "yes", please describe any accommodation that may be required:

Si vous avez répondu par l'affirmative à (d), veuillez fournir des précisions concernant toute mesure d'adaptation qui pourrait être requise.

*Declaration - Déclaration

I declare that the information I have given in this application is true and complete.
 Je déclare que les renseignements fournis dans la présente demande sont véridiques et complets.

Signature

Date

y-ay-ay-ay-a | m | m | d-j-j-d-j