

ARTS APPLIQUÉS, TECHNIQUE, COMMERCE, AFFAIRES OU AUTRE

TYPE DE PROGRAMME CERT. (✓) DIPL.	CERT./DIPL. REÇU		Dates de fréquentation				COURS	ÉTABLISSEMENT
	OUI	NON	DE	À	AN	MO		

ÉNUMÉRER TOUS LES COURS DE FORMATION SUPPLÉMENTAIRES CONNEXES

TITRE DU COURS	NOM DE L'ÉCOLE	DATE DU COURS		
		année/mois/jour		

LANGUES:

anglais : parler lire écrire
français : parler lire écrire
autre : parler lire écrire

PERMIS ET ATTESTATIONS DE COMPÉTENCE

Énumérer tous les permis et toutes les attestations de compétence que vous détenez dans le moment (p. ex. inf. aut., opérateur de machines lourdes, RCR, etc.)

Permis/attestation	Date d'émission	No de permis (s'il y a lieu)	Émis par	Date d'expiration

AFFILIATION

Voulez-vous nous dire si vous êtes membre d'un organisme (p. ex. professionnel, communautaire, bénévole)? Vous êtes libre de taire vos affiliations de nature religieuse, politique ou ethnique.

Organisme	Poste occupé (s'il y a lieu)	Date d'adhésion

RENSEIGNEMENTS SUPPLÉMENTAIRES

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

Possédez-vous un permis de conduire en règle? Oui Non

Avez-vous une automobile? Oui Non

Saisie au clavier Oui Non Mots à la minute _____

Logiciels Oui Non Préciser _____

ANTÉCÉDENTS PROFESSIONNELS : (poste actuel ou le plus récent en premier)

Nota : Répondre en détail à la présente section même si vous avez soumis un cv. Si vos tâches ou responsabilités auprès du même employeur ont beaucoup changé, mentionner chaque changement comme un poste différent. Au besoin, attacher d'autres feuilles.

Employeur (actuel / le plus récent)		Période : De			A	M	J	À	A	M	J
Surveillant immédiat		Téléphone		Salaire annuel							
Ville		Province		Peut être contacté pour donner des références Oui ___ Non ___							
Raison du départ											
Titre du poste : Description des fonctions :											
Employeur		Période : De			A	M	J	À	A	M	J
Surveillant immédiat		Téléphone		Salaire annuel							
Ville		Province									
Raison du départ											
Titre du poste : Description des fonctions :											
Employeur		Période : De			A	M	J	To	A	M	J
Surveillant immédiat		Téléphone		Salaire annuel							
Ville		Province									
Raison du départ											
Titre du poste : Description des fonctions :											

RENSEIGNEMENTS SUPPLÉMENTAIRES :

L'espace suivant vous est réservé afin de vous permettre de fournir des renseignements supplémentaires que vous aimeriez porter à notre attention et qui vous qualifieraient en particulier pour le présent poste.

ACTIVITÉS :

Vous pouvez utiliser l'espace suivant pour fournir des renseignements sur vos passe-temps ou autres intérêts particuliers.

DÉCLARATION :

Tous les renseignements fournis dans la présente demande sont vrais et complets au meilleur de ma connaissance.

Je comprends que toute personne qui fait une fausse déclaration à propos d'un fait important ou qui omet d'en mentionner un dans une demande n'aura pas le droit d'être nommée à un poste ou, si elle est nommée, sera susceptible d'être congédiée.

J'autorise la Commission de la fonction publique de l'Î.-P.-É. à communiquer avec toutes les personnes nécessaires afin d'obtenir des renseignements concernant mes compétences pour l'emploi, sauf indication contraire dans cette demande.

Signature of Applicant

Date