



**RECREATION
AND
PARKS DEPARTMENT**

**SERVICE DES PARCS
ET
LOISIRS**

STUDENT EMPLOYMENT FORM / DEMANDE D'EMPLOI POUR ÉTUDIANT(E)

• **Position Applied For / Poste pour lequel la demande est présentée**

- | | |
|---|-----|
| Office Clerk/ Commis de bureau | [] |
| Playground Coordinator/ Coordinateur(trice) des terrains de jeux | [] |
| Playground Supervisor/ Moniteur(trice) d'un terrain de jeux | [] |
| Engineering Technician/ Ingénierie technicien(ne) | [] |
| Youth Hostel Supervisor/ Superviseur(e) de l'auberge de jeunesse | [] |
| Skateboard Park Supervisor/ Superviseur(e) du parc de planche à roulettes | [] |
| Labourer/ Ouvrier(ère) | [] |
| Sports Supervisor/ Moniteur(trice) des sports: | |
| Soccer | [] |
| Minor Ball/ Balle mineur | [] |
| Basketball/ Ballon-panier | [] |
| Tennis | [] |
| Swimming/ Natation | [] |
| Other | [] |

• **Candidate Identification/ Identification du candidat(e)**

First Name/ prénom *Last Name/ Nom de famille*

Address/ Adresse

Telephone Number/ Numéro de téléphone: _____

• **Education/ Scolarité (years completed/ années complétées)**

- | | | | | |
|-----------------------------------|----|----|----|---|
| High School/ Études secondaires | 10 | 11 | 12 | |
| College/ Études collégiales | 1 | 2 | 3 | |
| University/ Études universitaires | 1 | 2 | 3 | 4 |

Course of study presently enrolled in or to be enrolled in/ Domaine d'étude présent ou futur

• **Languages/ Langues**

Spoken/ Parlées: _____
Written/ Écrites: _____

• **Work Experience/ Expérience de travail**

Term of Employment/ Période d'emploi _____

Occupation/ Poste occupé _____

Employer/ Employeur _____

Telephone Number/ Numéro de téléphone _____

DO YOU AUTHORIZE US TO CONTACT YOUR FORMER EMPLOYER? _____

NOUS AUTORISEZ-VOUS A COMMUNIQUER AVEC VOTRE EMPLOYEUR? _____

Special qualifications or skills/ Qualifications ou habiletés particulières – (Pertinent to the position applied for or other information that should be considered./ Pertinentes au poste ou autres renseignements que nous devrions considérer).

When would you be available for work? / Quand serez-vous disponible pour travailler?

I CERTIFY THAT THE INFORMATION STATED ON THIS APPLICATION FORM IS TRUE AND ACCURATE TO THE BEST OF MY KNOWLEDGE. – JE CERTIFIE QUE LES RENSEIGNEMENTS DONNÉS SONT VÉRIDIQUES ET ADÉQUATS.

Signature _____ **Date** _____

FOR OFFICE USE ONLY/ POUR USAGE INTERNE SEULEMENT

Interviewed by/ Examiné par: _____

Date: _____

Applicant Employed for/ Candidat(e) accepté pour: _____

Applicant Rejected for/ Candidat(e) rejeté pour: _____

Other Information/ Observations: _____

Please forward completed City of Campbellton application forms to:

Veillez soumettre les formulaires de demande pour la Ville de Campbellton dûment complétés à :

In Person:

City of Campbellton
76 Water Street
Campbellton NB

En personne :

Ville de Campbellton
76, rue Water
Campbellton, N.-B.

By Mail:

City of Campbellton
PO Box 100
Campbellton NB
E3N 3G1

Par la poste :

Ville de Campbellton
C. P. 100
Campbellton, N.-B.
E3N 3G1

Phone: (506) 789-2700

Fax: (506) 759-7403

Téléphone : (506) 789-2700

Télécopieur : (506) 759-7403