

# AGROBA 2006

## FORMULAIRE D'EMPLOI

Date de la demande:			Numéro d'employé:			
Information des applicants						
Nom		Prénom		Genre M F		
Adresse				Appartement#		
Ville		Province		Code Postal		
Tél (Domicile):		Courriel				
Cellulaire:						
Numéro d'assurance sociale		Date de naissance MM/JJ/AAAA		Salaire désiré		
Poste sollicité						
Êtes-vous citoyen canadien?		OUI NON		Si non êtes-vous résident permanent OUI NON		
Avez-vous déjà travaillé pour cette compagnie?		OUI NON				
Avez-vous déjà été accusé d'un crime pour lequel vous n'avez pas été gracié?		OUI NON				
Langues						
	Anglais		Français		Autre	
Parlée	DEB	INT	AVANCÉ	DEB	INT	AVANCÉ
Écrite	DEB	INT	AVANCÉ	DEB	INT	AVANCÉ
Disponibilités						
De jour (7:30-3)		De soir (3h30-12) Temps plein		De nuit (12-8) Temps partiel		
				Disponible pour du temps supplémentaire Fin de semaine		
Disponible du		MM/JJ/AAAA		Disponible jusqu'au MM/JJ/AAAA		
Limite physique ou en relation à la santé						
Emploi précédent (joindre curriculum vitae)						
Compagnie				Téléphone ( )		
Adresse				Superviseur		
Titre de l'emploi		Salaire début		Salaire final		
Responsabilités						
De		À		Raison de départ		
Pouvons-nous contacter votre précédent superviseur pour des références?		OUI NON				
Personne à contacter en cas d'urgence						
Nom complet			Relation avec cette personne			
Compagnie			Numéro de téléphone			
Adresse						
Déclaration et signature						
Je certifie que mes réponses sont justes et complètes à ma connaissance. Si la demande d'emploi mène à l'embauche, je comprend que des informations fausses ou trompeuses, peuvent mener à un congédiement.						
Signature: _____			Date: _____			

Télécopieur : 1-866-343-3052 / 514-521-3473

www.agroba2006.com

**AGROBA 2006****EMPLOYMENT APPLICATION**

Date of application		Employee (REG#)	
<b>Applicant information</b>			
Last name		First name	
Adress		Gender M F	
City		Province	
Tel		Postal code	
Cel		E-mail Address	
Social Ins. No		Date of Birth MM/DD/AAAA	
		Started Salary	
Position Applied for			
Are you a Canadian citizen? YES NO If no, are you a permanent resident YES NON			
Have you ever worked for this company ? YES NO If so, when ?			
Have you ever been convicted for a crime ? YES NO If yes explain			
<b>Languages</b>			
	English	French	Other
Spoken	BEG INT ADV	BEG INT ADV	BEG INT ADV
Written	BEG INT ADV	BEG INT ADV	BEG INT ADV
<b>Availability</b>			
Day (7:30-3)		Evening (3h30-12)	
Full Time		Part Time	
		Night(12-8)	
		Available for overtime	
		Weekends	
Available from MM/JJ/AAAA		Available until MM/JJ/AAAA	
Physical or Health limitations:			
<b>Previous Employment</b>			
Company		Phone ( )	
Adress		Supervisor	
Job Title		Starting salary	
		Ending Salary	
Responsibilities			
From		To	
		Reason for Leaving	
May we contact your previous supervisor for a reference? YES NO			
<b>Contact person in case of emergency</b>			
Full name		Relationship	
Company		Phone	
Adress			
<b>Disclaimer/ Signature</b>			
I certify that my answers are true and complete to the best of my knowledge. If this application leads to employment, I understand that false or misleading information in my application or interview may result in my release			
Signature: _____		Date : _____	