



Employment Application Demande d'emploi

INFORMATION			
NAME \ NOM		DATE OF BIRTH DATE DE NAISSANCE	
ADDRESS \ ADRESSE	CITY VILLE	PROVINCE	POSTAL CODE CODE POSTAL
PHONE \ TÉLÉPHONE		EMAIL \ COURRIEL	
DRIVER LICENCE CLASS CLASSE DE PERMIS DE CONDUIRE		POSITION APPLIED FOR POSTE DEMANDÉ	
ARE YOU AUTHORIZED TO WORK IN CANADA? ÊTES-VOUS AUTORISÉ À TRAVAILLER AU CANADA? <input type="checkbox"/> YES \ OUI <input type="checkbox"/> NO \ NON		DESIRED SALARY SALAIRE RECHERCHÉ \$	
HOW MANY HOURS PER WEEK? COMBIEN D'HEURE DE TRAVAIL PAR SEMAINE RECHERCHEZ-VOUS? _____ HRS			
ARE YOU LOOKING FOR BENEFITS? RECHERCHEZ-VOUS DES AVANTAGES SOCIAUX? <input type="checkbox"/> YES \ OUI _____ <input type="checkbox"/> NO \ NON			

EDUCATION		
HIGH SCHOOL \ DIPLOME D'ÉTUDES SECONDAIRES	<input type="checkbox"/> YES \ OUI <input type="checkbox"/> NO \ NON	YEAR \ ANNÉE
COLLEGE OR UNIVERSITY \ COLLÈGE OU UNIVERSITÉ	<input type="checkbox"/> YES \ OUI <input type="checkbox"/> NO \ NON	DEGREE \ DIPLÔME

FORMER EMPLOYER \ ANCIEN EMPLOYEUR
COMPANY \ ENTREPRISE
PHONE \ TÉLÉPHONE
SUPERVISOR \ SUPERVISEUR
RESPONSIBILITIES \ RESPONSABILITÉS

REFERENCE \ RÉFÉRENCE No 1	REFERENCE \ RÉFÉRENCE No 2
1 NAME \ NOM	2 NAME \ NOM
1 PHONE \ TÉLÉPHONE	2 PHONE \ TÉLÉPHONE
1 RELATIONSHIP \ RELATION	2 RELATIONSHIP \ RELATION

SIGNATURE
DATE