

Complexe au centre-ville de Moncton



Formulaire de Demande d'Emploi -Temps Partiel

RENSEIGNEMENTS PERSONNELS						
Nom:						
Numéro de contact:		Courriel:				
Adresse:		Province:				
Pour quel poste désirez-vous postuler? SVP Encercler: voir les détails des postes visiter www.smgmoncton.com						(pour
SERVICE À LA CLIENTÈLE		EXPLOITATION		NETTOYAGE		OFFRE ALIMENTAIRE
Votre date de disponibilité		D.D.N. (moins de 18 ans):				
Avez-vous légalement le droit de travailler au Canada?				oui		non
Avez-vous déjà été déclaré coupable d'une infraction à la loi?				oui		non
Avez-vous déjà travaillé pour SMG Canada?				oui		non
Availability						
S.V.P. indiquer votre disponibilité. Veuillez indiquer les heures aux quelles vous êtes disponible. Que vous soyez étudiant ou que vous avez un autre emploi, SVP indiquer quand vous pourriez être disponibles pour commencer à travailler.						
lundi	mardi	mercredi	jeudi	vendredi	samedi	dimanche
Veuillez noter que les vendredi et les fin de semaine, particulièrement le soir, est quand nous sommes occuper le plus						
Éducation, formation et l'expérience						
Veuillez donner, ci-dessous, des précisions sur vos études (veuillez indiquer le plus récent):						
École secondaire:						
Du		Au		Diplôme:		oui non
Diplôme obtenu:						
Études collégiales						
Du		Au		Diplôme:		oui non
Diplôme obtenu:						
Any additional education or Training completed you feel relevant to this employment application:						(Check all that apply)
SECOURISME GÉNÉRAL		<input type="checkbox"/>		RCR		<input type="checkbox"/>
FORMATION SIMDUT		<input type="checkbox"/>		FORMATION SMARTSERVE		<input type="checkbox"/>
				FORMATION DES PRÉPOSÉ À LA MANIPULATION DES ALIMENTS		<input type="checkbox"/>

EMPLOI

Nom du compagnie:	Nom du superviseur:		
Titre du poste:	Du:		
Au:	Téléphone:		
Motif du départ:	Nous autorisez-vous à demander des attestations d'emploi à cet employeur:	oui	non

Nom du compagnie:	Nom du superviseur:		
Titre du poste:	Du:		
Au:	Téléphone:		
Motif du départ:	Nous autorisez-vous à demander des attestations d'emploi à cet employeur:	yes	no

Connaissez-vous des gens qui travaille pour SMG présentement	oui	non	si oui, qui?	
---	-----	-----	--------------	--

Veillez lire attentivement ce qui suit et signer à l'endroit indiqué:

1. Je déclare par la présente que les renseignements qui précèdent sont à ma connaissance exacts et complets. Je reconnais qu'une fausse déclaration pourrait entraîner le rejet de ma candidature.

2. J'autorise, par la présente, un représentant de SMG à vérifier les renseignements que j'ai fournis de ma demande d'emploi et à procéder à toute vérification pertinente à ma demande notamment, mon emploi, dossier de conduite et dossier criminel, manière de vivre et d'autres informations, notamment les renseignements de crédit. Les requérants seront informés par écrit si un rapport d'enquête a été demandé.

3. J'autorise SMG à communiquer avec mes références personnel, employeurs précédents et actuels pour l'obtention de références et lui dégage de toute responsabilité.

Signature:		Date:	
-------------------	--	--------------	--