



Formulaire demande d'emploi

Veillez remplir ce formulaire et nous le faire parvenir avec votre CV à l'adresse courriel
info.serviceanimalier@gmail.com

Après vérification de votre candidature, nous vous contacterons pour une éventuelle entrevue!

1. Renseignements personnels

Nom :		Prénom :	
Adresse :		Ville :	Code postale :
Province :	N° téléphone		N° cellulaire :
Adresse courriel :			Date naissance :

2. Type d'emploi postulé

Animalière <input type="checkbox"/>	Réceptionniste <input type="checkbox"/>	Adjointe administrative <input type="checkbox"/>
Service animalier d'urgence <input type="checkbox"/>	Technicienne en santé animale <input type="checkbox"/>	Vétérinaire <input type="checkbox"/>

3. Disponibilité

	Lundi	Mardi	Mercredi	Jeudi	Vendredi	Samedi	Dimanche
AM	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
PM	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Temps plein		<input type="checkbox"/> Temps partiel					

4. Informations supplémentaires

Avez-vous un permis de conduire?	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
Avez-vous une voiture pour vous déplacer?	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
Avez-vous déjà travaillé dans un refuge animalier?	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
Avez-vous de l'expérience avec les animaux?	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
Seriez-vous à l'aise de manipuler des animaux? (Surtout sauvage)	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non



Formulaire demande d'emploi

1. Expériences de travail

Fonction :	Employeur :	No tél :	Début/fin :
Fonction :	Employeur :	No tél :	Début/fin :
Fonction :	Employeur :	No tél :	Début/fin :
Fonction :	Employeur :	No tél :	Début/fin :

1. Formation

École :	Niveau scolaire :	Début/fin :	Certificat/diplôme : <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON
École :	Niveau scolaire :	Début/fin :	Certificat/diplôme : <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON
École :	Niveau scolaire :	Début/fin :	Certificat/diplôme : <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON
École :	Niveau scolaire :	Début/fin :	Certificat/diplôme : <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON

Je, soussigné(e) _____, j'autorise l'entreprise Service animalier Pierre-De Saurel et Régions à communiquer avec les personnes mentionnées ci-dessus comme références afin de vérifier toutes les informations fournies. Par la présente, je déclare que les renseignements ci-dessus sont exacts. Je comprends que toute fausse déclaration peut entraîner le rejet de ma candidature.

Signature

Date

Rempli par la direction seulement

Accepté

Refusé

Signature de la direction

Date