

MOTO INTERNATIONALE HARLEY-DAVIDSON MONTRÉAL

Demande d'emploi

Date de la demande ___/___/___
j m a

Renseignements personnels

Nom :		Prénom:								
Adresse :		Ville :			Code postal :					
Téléphone à la résidence : () ()		Téléphone au travail : () ()			Pouvons-nous vous contacter au travail? Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>					
Poste demandé : _____		AM	PM	Jour	Lun	Mar	Mer	Jeu	Ven	Sam
Date de disponibilité : _____ Salaire demandé : _____										
Vous recherchez un poste : Temps plein <input type="checkbox"/> Temps partiel <input type="checkbox"/> Temporaire <input type="checkbox"/> Été <input type="checkbox"/>										
Langues parlées : Français <input type="checkbox"/> Anglais <input type="checkbox"/> Autre <input type="checkbox"/>				Langues écrites : Français <input type="checkbox"/> Anglais <input type="checkbox"/> Autre <input type="checkbox"/>						
				Détenez-vous un permis de conduire? Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Classe : _____						
Comment avez-vous été référé chez Moto Internationale / Harley-Davidson Montréal?										
Êtes-vous un citoyen Canadien? Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>				Si non, avez-vous un droit légal ainsi que les documents requis pour travailler au Canada? Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>						

Scolarité

	Établissement fréquenté	Domaine/spécialité	Diplôme obtenu
Secondaire	Nom :		Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>
	Ville :		
Cégep	Nom :		Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>
	Ville :		
Université	Nom :		Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>
	Ville :		
Autre	Nom :		Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>
	Ville :		

Renseignements complémentaires

Veuillez énumérer ci-dessous toute autre expérience, aptitude ou connaissance qui vous qualifierait pour un emploi au sein de notre entreprise	

Historique d'emplois

Compagnie :	Poste :		
Adresse :			
Début : (mois/année)	Fin : (mois/année)	Salaire :	Mensuel <input type="checkbox"/> \$ Annuel <input type="checkbox"/>
Raison du départ :			
Superviseur :	Titre :	Tel :	()

Compagnie :	Poste :		
Adresse :			
Début : (mois/année)	Fin : (mois/année)	Salaire :	Mensuel <input type="checkbox"/> \$ Annuel <input type="checkbox"/>
Raison du départ :			
Superviseur :	Titre :	Tel :	()

Compagnie :	Poste :		
Adresse :			
Début : (mois/année)	Fin : (mois/année)	Salaire :	Mensuel <input type="checkbox"/> \$ Annuel <input type="checkbox"/>
Raison du départ :			
Superviseur :	Titre :	Tel :	()

Références personnelles

Nom :	Occupation :	Téléphone :	Depuis combien d'années :
		()	
		()	
		()	

À lire attentivement

En soumettant cette demande d'emploi, j'autorise l'employeur à procéder à toute vérification qu'il jugera nécessaire, tant au niveau de mes références personnelles, de mes emplois antérieurs, de mes antécédents criminels ou encore de mon crédit. Dans l'éventualité d'une embauche, je suis conscient que tout renseignement falsifié dans ma demande ou lors d'une entrevue pourra entraîner une mise à pied immédiate ou même une poursuite légale.

Signature du/de la candidat(e) : _____
J'ai lu, compris et accepte les conditions

Date : ____/____/____
j m a