*« Nom de votre entreprise »*

**Formulaire d’emploi – version imprimable**

*Veuillez remplir le présent document et le retourner à la personne responsable.  
Les cases marquées d’un \* doivent obligatoirement être répondues.*

**Coordonnées personnelles**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Nom\* |  | Prénom\* |  |
| Adresse |  | Code postal |  |
| Ville\* |  | Province\* |  |
| Téléphone\*   |  |  | | --- | --- | | Jour |  | | Soir |  | | Autre |  | | | Langues\*   |  |  |  | | --- | --- | --- | |  | Parlé | Écrit | | Français |  |  | | Anglais |  |  | | Autre |  | | | |  |  | | | | |

Avez-vous le droit de travailler au Canada?

|  |  |
| --- | --- |
| Oui |  |
| Non |  |

**Recherche d’emploi**

Marquez le ou les type(s) d’emploi que vous recherchez

|  |  |
| --- | --- |
| Temps plein |  |
| Temps partiel |  |
|  |  |
| Jour |  |
| Soir |  |
| Nuit |  |

Marquez votre ou vos intérêt(s) professionnel(s)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | Art, mode, cinéma |  | Marketing et communication |
|  | Commerce et vente |  | Ressources humaines |
|  | Comptabilité, finance et assurance |  | Restauration, tourisme et loisir |
|  | Construction, production et manutention |  | Santé |
|  | Génie et biopharmaceutique |  | Technologie de l’information |

**Profil professionnel**

Avez-vous de l’expérience dans l’industrie des plastiques ou des composites :

|  |  |
| --- | --- |
| Oui |  |
| Non |  |
| Détails : |  | |

Avez-vous fait des études dans l’industrie des plastiques ou des composites

|  |  |
| --- | --- |
| Oui |  |
| Non |  |
| Détails : |  | |

Veuillez indiquer le dernier diplôme scolaire que vous avez reçu

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Dernier diplôme obtenu** | ***X*** | **Titre du diplôme ou sujet de l’étude** |
| Primaire |  |  |
| Secondaire |  |  |
| AEC (Attestation d’étude collégiale) |  |  |
| DEP (Diplôme d’étude professionnelle) |  |  |
| DEC (Diplôme d’étude collégial) |  |  |
| Certificat universitaire |  |  |
| Baccalauréat |  |  |

Quels sont vos deux plus grandes forces professionnelles

|  |
| --- |
| x |
| Explications si nécessaire | |
|  | |

|  |
| --- |
| x |
| Explications si nécessaire | |
|  | |

Quels sont vos deux faiblesses professionnelles

|  |
| --- |
| x |
| Explications si nécessaire | |
|  | |

|  |
| --- |
| x |
| Explications si nécessaire | |
|  | |