

DEMANDE D'EMPLOI

SERVICE CUISINE
G.P. INC



VEUILLEZ ÉCRIRE EN LETTRES MOULÉES. DANS LE PRÉSENT DOCUMENT, LE GÉNÉRIQUE MASCULIN EST UTILISÉ SANS DISCRIMINATION.

RENSEIGNEMENT PERSONELLE

NOM:		PRÉNOM:		
ADRESSE	RUE	APT		
VILLE	PROVINCE	CODE POSTAL		
TELEPHONE: (DOMICILE)		TRAVAILLE:		
AVEZ-VOUS LE DROIT DE TRAVAILLER AU CANADA				
<small>(Ce droit est reconnu aux citoyens canadiens, aux immigrants reçus et aux titulaires de permis de travail)</small>			<input type="checkbox"/> OUI	<input type="checkbox"/> NON

FORMATION ACADÉMIQUE

NIVEAU	NOM D'INSTITUTION	DURÉE		CERTIFICAT OU DIPLÔME OBTENU
		DE	À	
SECONDAIRE				
COLLÉGIAL				
UNIVERSITAIRE				
AUTRE				

MAITRISE DES LANGUES

S.V.P COCHER LES REPOSE QUI CORRISPOND A VOUS

	PARLÉ			ÉCRIT		
	TRÈS BIEN	BIEN	UN PEU	TRÈS BIEN	BIEN	UN PEU
FRANÇAIS						
ANGLAIS						

EXPÉRIENCE PROFESSIONNELLE

NOM ET ADRESSE DE VOTRE EMPLOYEUR ACTUEL OU PLUS RÉCENT		POSTE OCCUPÉ	TÉLÉPHONE () -
NOM DE VOTRE SUPÉRIEUR IMMÉDIAT	RAISON DU DÉPART	SALAIRE AU DÉPART	
EMPLOI EXERCÉ	DURÉE DE VOTRE EMPLOI DE À		
SOMMAIRE DE VOS TACHES ET RESPONSABILITÉS			
POUVONS-NOUS COMMUNIQUER AVEC CET EMPLOYEUR?			
		<input type="checkbox"/> OUI	<input type="checkbox"/> NON

NOM ET ADRESSE DE VOTRE EMPLOYEUR ACTUEL OU PLUS RÉCENT		POSTE OCCUPÉ	TÉLÉPHONE () -
NOM DE VOTRE SUPÉRIEUR IMMÉDIAT	RAISON DU DÉPART	SALAIRE AU DÉPART	
EMPLOI EXERCÉ	DURÉE DE VOTRE EMPLOI DE À		
SOMMAIRE DE VOS TACHES ET RESPONSABILITÉS			
POUVONS-NOUS COMMUNIQUER AVEC CET EMPLOYEUR?			
		<input type="checkbox"/> OUI	<input type="checkbox"/> NON

NOM ET ADRESSE DE VOTRE EMPLOYEUR ACTUEL OU PLUS RÉCENT		POSTE OCCUPÉ	TÉLÉPHONE () -
NOM DE VOTRE SUPÉRIEUR IMMÉDIAT	RAISON DU DÉPART	SALAIRE AU DÉPART	
EMPLOI EXERCÉ	DURÉE DE VOTRE EMPLOI DE À		
SOMMAIRE DE VOS TACHES ET RESPONSABILITÉS			
POUVONS-NOUS COMMUNIQUER AVEC CET EMPLOYEUR?			
		<input type="checkbox"/> OUI	<input type="checkbox"/> NON

COMPÉTENCES TECHNIQUES	
DÉTENEZ-VOUS UN PERMIS CONDUIRE? <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON	NOMBRE D'HEURES DE TRAVAIL PRÊTS A FAIRE?
POSSEDEZ-VOUS UNE VOITURE? <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON	COMBIEN KILOMETRE ÊTRE-VOUS PRÊTS A FAIRE?
QUELLES SONT VOS HABILÉTÉS EN CUISINE?	
QUELLES SONT VOS CONNAISSANCE DE BASE SUR LES COUPES AU COUTEAU?	
QUELLES SONT VOS CONNAISSANCES AU NIVEAU HYGIENE ET SALUBRITÉ? (PRODUIT SANITAIRE)	
QUELLES SONT VOS CONNAISSANCE SUR LES MESURES?	
QUELLES SONT VOS CONNAISSANCE SUR LES VIANDES?	
QUELLES SONT VOS CONNAISSANCE SUR LES LIAISON DES SAUCES?	
QUELLES SONT VOS CONNAISSANCE SUR LES TYPES DE CUISSONS??	
QUELLES SONT VOS CONNAISSANCE SUR LA CONSERVATION DES ALIMENTS?	

VEUILLEZ INDIQUER LES HEURES PENDANT LESQUELLES VOUS- ETRE DISPONIBLE									
LUNDI		MARDI		MERCREDI		JEUDI		VENDREDI	
DE		DE		DE		DE		DE	
A		A		A		A		A	
SAMEDI					DIMANCHE				
DE					DE				
A					A				

QUESTIONS GÉNÉRALES

POURQUOI DÉSIREZ VOUS CHANGER D'EMPLOI?

AVEZ-VOUS ÉTÉ ABSENT POUR CAUSE DE MALADIE POUR PLUS DE 5 JOURS CONSECUTIFS AU COURS DE VOS PRÉCÉDENTS EMPLOIS? SI OUI EXPLIQUEZ POURQUOI:

OUI

NON

AVEZ-VOUS DÉJÀ, DANS LE PASSÉ, FAIT L'OBJET DE POURSUITES CRIMINELLES?

OUI

NON

AVEZ-VOUS UNE ATTESTATION DE MANIPULATEUR D'ALIMENT?

OUI

NON

DÉCLARATION DU CANDIDAT

AUTORISATION GÉNÉRALE

Par les présents, je, _____ autorise Service Cuisine G.P. Inc. et ses mandataires à prendre des renseignements à mon sujet auprès des bureaux de renseignements, de crédit, des services gouvernementaux de même qu'après de mes anciens employeurs et personnes figurant à mon C.V. ou ayant été mentionné lors de mon entrevue pour un poste chez Service Cuisine G.P. Inc..

Par la même occasion, j'autorise ces mêmes personnes et organismes, à divulguer tout renseignements jugé pertinent à mon sujet, dans le cadre du traitement de ma demande d'emploi

Signature du (de la) candidat (e): _____ Date: _____