

DEMANDE D'EMPLOI (S.V.P. ÉCRIRE EN LETTRES MOULÉES)**RENSEIGNEMENTS PERSONNELS**

Nom : _____ Prénom : _____

Adresse : _____ Code postal : _____

Téléphone (1) : _____ Téléphone (2) : _____

Date de naissance : _____

Emploi postulé : _____

Disponibilité : Jour Soir NuitAvez-vous déjà postulé chez Canam? Oui Non travaillé pour Canam? Oui Non

Si oui, à quel poste? _____ Quand? _____

SCOLARITÉNiveau terminé : Secondaire Collégial Autre : _____

Diplôme pertinent à l'emploi : _____ Nom de l'établissement : _____

Si applicable à l'emploi postuléAvez-vous une certaine expérience en assemblage? Un peu Oui NonAvez-vous une certaine expérience en soudure? Un peu Oui NonConnaissances en lecture de plan? Un peu Oui NonConnaissances en coupage au feu? Un peu Oui NonPossédez-vous vos cartes de soudure
du Bureau Canadien de soudage?Semi-automatique : GMAW Oui NonSemi-automatique : FCAW Oui NonÀ l'arc (électrode) Oui Non**EXPÉRIENCE DE TRAVAIL**

Nom de l'employeur : _____ De : _____ À : _____ Salaire actuel ou au départ : _____

Nom de votre supérieur : _____ Fonction de votre supérieur : _____

Numéro de téléphone : _____

Titre de votre fonction : _____ Raison du départ : _____

Emploi rémunéré : Temps plein Jour Soir Nuit Heures travaillées par semaine : _____

Principales fonctions et nature de vos responsabilités : _____

Nom de l'employeur : _____ De : _____ À : _____ Salaire actuel ou au départ : _____

Nom de votre supérieur : _____ Fonction de votre supérieur : _____

Numéro de téléphone : _____

Titre de votre fonction : _____ Raison du départ : _____

 Emploi rémunéré Temps plein Jour Soir Nuit Heures travaillées par semaine : _____

Principales fonctions et nature de vos responsabilités : _____

Nom de l'employeur : _____ De : _____ À : _____ Salaire actuel ou au départ : _____

Nom de votre supérieur : _____ Fonction de votre supérieur : _____

Numéro de téléphone : _____

Titre de votre fonction : _____ Raison du départ : _____

 Emploi rémunéré Temps plein Jour Soir Nuit Heures travaillées par semaine : _____

Principales fonctions et nature de vos responsabilités : _____

Signature : _____ Date : _____