

## DEMANDE D'EMPLOI

Veuillez écrire lisiblement en lettres moulées, s.v.p.

|                                      |  |                                   |                               |                               |                               |
|--------------------------------------|--|-----------------------------------|-------------------------------|-------------------------------|-------------------------------|
| <b>TITRE DE L'EMPLOI DEMANDÉ :</b>   |  |                                   |                               |                               |                               |
| PROFIL D'EMPLOI RECHERCHÉ :          |  |                                   | DISPONIBILITÉ (date) :        |                               |                               |
| <input type="checkbox"/> Temps plein | <input type="checkbox"/> Temps partiel | <input type="checkbox"/> Étudiant | <input type="checkbox"/> Jour | <input type="checkbox"/> Soir | <input type="checkbox"/> Nuit |

| 1. RENSEIGNEMENTS PERSONNELS      |                                  |                                  |                                   |                                  |                                  |
|-----------------------------------|----------------------------------|----------------------------------|-----------------------------------|----------------------------------|----------------------------------|
| Nom :                             |                                  | Prénom :                         |                                   |                                  |                                  |
| Adresse (Numéro) :                |                                  | Rue :                            |                                   | No app. :                        |                                  |
| Ville :                           |                                  | Province :                       |                                   | Code postal :                    |                                  |
| Numéro de téléphone au domicile : |                                  |                                  | Numéro de téléphone cellulaire :  |                                  |                                  |
| Adresse courriel :                |                                  |                                  |                                   |                                  |                                  |
| Langues parlées                   |                                  |                                  | Langues écrites                   |                                  |                                  |
| <input type="checkbox"/> Français | <input type="checkbox"/> Anglais | <input type="checkbox"/> Autre : | <input type="checkbox"/> Français | <input type="checkbox"/> Anglais | <input type="checkbox"/> Autre : |

| 2. FORMATIONS ET COMPÉTENCES |
|------------------------------|
|------------------------------|

## DEMANDE D'EMPLOI

| Niveau                   | Nom et lieu de l'établissement | Date | Diplôme obtenu | Spécialisation |
|--------------------------|--------------------------------|------|----------------|----------------|
| Études<br>Secondaires    |                                | De : |                |                |
|                          |                                | À :  |                |                |
| Études<br>Collégiales    |                                | De : |                |                |
|                          |                                | À :  |                |                |
| Études<br>Universitaires |                                | De : |                |                |
|                          |                                | À :  |                |                |
| Autres                   |                                | De : |                |                |
|                          |                                | À :  |                |                |

Avez-vous déjà été à l'emploi de AGD Verchères Express

Oui

Non

Si oui, quand ? \_\_\_\_\_

Poste occupé : \_\_\_\_\_

### 3. EXPÉRIENCES DE TRAVAIL (veuillez indiquer votre expérience de travail significative en relation avec l'emploi postulé)

|   |           |                             |                                    |
|---|-----------|-----------------------------|------------------------------------|
| Nom de l'employeur :  |           | Genre d'entreprise :        |                                    |
| Adresse :   | Téléphone | Durée :<br>De _____ À _____ | Dernier salaire obtenu<br>\$ _____ |
| Nom et titre du<br>Supérieur immédiat :                           |           | Raison du départ :          |                                    |
| Poste occupé et brève description de vos fonctions :<br><br>----- |           |                             |                                    |

## DEMANDE D'EMPLOI

|  |           |                             |                              |
|--|-----------|-----------------------------|------------------------------|
| Nom de l'employeur :                                 |           | Genre d'entreprise :        |                              |
| Adresse :  | Téléphone | Durée :<br>De _____ À _____ | Dernier salaire obtenu<br>\$ |
| Nom et titre du Supérieur immédiat :                 |           | Raison du départ :          |                              |
| Poste occupé et brève description de vos fonctions : |           |                             |                              |
|  |           |                             |                              |

|  |           |                             |                              |
|--|-----------|-----------------------------|------------------------------|
| Nom de l'employeur :                                 |           | Genre d'entreprise :        |                              |
| Adresse :  | Téléphone | Durée :<br>De _____ À _____ | Dernier salaire obtenu<br>\$ |
| Nom et titre du Supérieur immédiat :                 |           | Raison du départ :          |                              |
| Poste occupé et brève description de vos fonctions : |           |                             |                              |
|  |           |                             |                              |

### 4. PERMIS, CARTES DE COMPÉTENCES ET OUTILS / EN RELATION AVEC L'EMPLOI DEMANDÉ

Êtes-vous titulaire d'un permis de conduire valide? (dans le cas où les renseignements sont nécessaires pour l'emploi)

Oui :

Non :

|  |  |   |  |
|--|--|---|--|
| Transmission manuelle <input type="checkbox"/> | Freins pneumatiques <input type="checkbox"/> | Classe _/ _/ _/ _/ _/ _                       | A déjà été suspendu <input type="checkbox"/> |
| C.P.A. <input type="checkbox"/>                | P.E.P. <input type="checkbox"/>              | Ajustement de freins <input type="checkbox"/> | Autres : _____<br>_____                      |
| Comité paritaire de l'automobile               | Programme d'entretien préventif              |   |  |
| Je possède un coffre d'outils fonctionnel :    |  | Oui <input type="checkbox"/>                  | Non <input type="checkbox"/>                 |

### 5. COMPLÉMENT DE COMPÉTENCE

## DEMANDE D'EMPLOI

| Type               | Nombre d'années            | Type                       | Nombre d'années            | Type                       | Nombre d'années |
|--------------------|----------------------------|----------------------------|----------------------------|----------------------------|-----------------|
| Semi-remorque :    |                            | Réfrigéré :                |                            | B-Train :                  |                 |
| Plate-forme :      |                            | Train routier :            |                            | Conteneur :                |                 |
| Camion porteur :   |                            | Boom truck :               |                            |                            |                 |
| Nombre d'essieux : | 1 <input type="checkbox"/> | 2 <input type="checkbox"/> | 3 <input type="checkbox"/> | 4 <input type="checkbox"/> |                 |

Si vous postulé un emploi de chauffeur, quels types de véhicules avez-vous conduit ?

Préciser le nombre d'années d'expérience pour chacun.

### 6. RÉFÉRENCES

Nom : \_\_\_\_\_

Organisation : \_\_\_\_\_

Type de relation : \_\_\_\_\_

No. Téléphone : \_\_\_\_\_

Je, soussigné(e), autorise AGD Verchères Express à vérifier les renseignements contenus dans cette demande, que je déclare véridiques et complets. Il est entendu qu'une fausse déclaration peut entraîner le rejet de ma candidature ou mon renvoi.

J'autorise AGD Verchères Express à faire les recherches et enquêtes jugées nécessaires sur mes antécédents personnels, professionnels, financiers et judiciaires. Cette vérification peut être faite par téléphone ou par écrit auprès des personnes ou organismes susceptibles de fournir des informations appropriées, par exemple auprès d'entreprises, d'institutions, de corporations, d'association et d'anciens employeurs, les libérant ainsi de toute responsabilité. Je suis conscient que ces informations peuvent contenir des détails personnels, entre autres sur ma performance au travail.

Je comprends qu'un examen médical peut être exigé lors de mon embauche et que si les résultats de cet examen ne répondaient pas aux exigences de la position offerte, l'entreprise pourra retirer son offre d'emploi.

Signature : \_\_\_\_\_

Date : \_\_\_\_\_