

Loginnove inc

Accueil d'un nouvel employé



Informations générales

Nom de l'employé : _____ Date d'arrivée : _____

Département : _____ Poste : _____ # employé : _____

Titre : _____ Adresse postale : _____

Téléphone principal : _____ Secondaire : _____

Informations personnelles

Date de naissance : _____ NAS : _____

Statut marital : _____ Nom du/de la conjoint(e) : _____

Conditions

Salaire annuel : _____ Compte de dépenses autorisé : _____

Vacances : _____ % Probation ? : _____ mois Type d'emploi : _____

Autres : _____

Assurances

Plan désiré : _____

Équipements et TI

Type de poste informatique requis : _____ Usage : _____

Type de cellulaire requis : _____

Nom d'utilisateur créé : _____ Mot de passe : _____

Adresse de courriel requise : _____ Adresse courriel : _____

Autres équipements requis ? : _____