



FORMULAIRE D'EMPLOI

PARLEZ-NOUS DE VOUS

Prénom : _____ Nom : _____

Adresse : _____

Ville : _____ Province : _____ Code postal : _____

Numéro de téléphone : _____ Courriel : _____

Comment avez-vous entendu parler de cette occasion? _____

Veuillez indiquer votre dernier niveau de scolarité terminée : _____

Êtes-vous adéquatement vacciné selon les règlements du gouvernement et de la Santé publique? (Oui / Non) _____

Êtes-vous légalement admissible à travailler au Canada (Oui / Non) _____

DISPONIBILITÉ

Dans quel milieu voulez-vous travailler? _____

Titre d'emploi : _____ Date de début : _____

Quel type d'emploi vous intéresse? (Temps Partiel / Temps Plein / Sur Appel)

		LUN	MAR	MER	JEU	VEN	SAM	DIM
Quart :	Jour	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____
	Soir	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____
	Nuit	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____

Pour commencer à travailler, veuillez joindre votre CV, votre preuve vaccinale ainsi que votre numéro de permis de l'ordre (s'il y a lieu).

Merci d'avoir choisi Jiskobou Inc

JISKOBOUT.INC@GMAIL.COM - 438 337 3037