

# DEMANDE D'EMPLOI

## PERSONNEL PROFESSIONNEL



EMPLOIS POSTULÉS :

1) \_\_\_\_\_

2) \_\_\_\_\_

3) \_\_\_\_\_

COMMISSION SCOLAIRE PIERRE-NEVEU  
SERVICE DES RESSOURCES HUMAINES  
525, de la Madone, Mont-Laurier (QC) J9L 1S4

Secteurs :     Mont-Laurier      Ferme-Neuve   
                  Notre-Dame-du-Laus      La Rouge

### IDENTIFICATION

NOM DE FAMILLE À LA NAISSANCE		PRÉNOM	DATE DE NAISSANCE <small>Année / mois / jour</small>	NUMÉRO D'ASSURANCE SOCIALE
ADRESSE POSTALE (NUMÉRO, RUE, APPARTEMENT)			VILLE	
PROVINCE	CODE POSTAL	SEXE <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> M	TÉLÉPHONE (DOMICILE)	TÉLÉPHONE (TRAVAIL)

ADRESSE COURRIEL :

### RENSEIGNEMENTS PERSONNELS

Êtes-vous autorisé à travailler au Canada ?     OUI     NON

Pour bien faire valoir votre candidature, vous pouvez nous faire part de tout handicap qui nécessiterait l'adaptation de nos méthodes de sélection ou de travail à votre situation :

**CONSENTEMENT:** Autorisez-vous la CSPN à vérifier les informations précédentes ainsi que toute autre information nécessaire pour déterminer si vos qualifications répondent aux exigences du poste ?     OUI     NON

### FORMATION

NIVEAU	NOM ET LOCALITÉ DE L'INSTITUTION	ANNÉE De            À		OPTION OU SPÉCIALITÉ	CERTIFICAT OU DIPLOME
SECONDAIRE					<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
COLLÉGIAL					<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> à venir
UNIVERSITAIRE					<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> à venir
AUTRES					<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> à venir
AUTRES					<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> à venir
AUTRES					<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> à venir

## EXPÉRIENCE DE TRAVAIL

Indiquez, à partir du plus récent, vos emplois actuels et précédents  
(A compléter seulement si vous ne fournissez pas votre curriculum vitae)

NOM ET ADRESSE DE L'EMPLOYEUR	ANNÉE		FONCTION OCCUPÉE	RAISON DE DÉPART
	De	À		

## ACTIVITÉS PARA-PROFESSIONNELLES

Indiquez les activités para-professionnelles où vous avez acquis une expérience reliée à vos qualifications pour l'emploi

NOM ET ADRESSE DE L'ORGANISME OU AUTRE	ANNÉE		FONCTION OCCUPÉE
	De	À	

## DÉCLARATION

Je déclare que les informations fournies dans ce formulaire sont vraies. Je comprends qu'une fausse information quant aux déclarations à la présente peut entraîner le rejet de ma candidature ou mon congédiement.

SIGNATURE DU POSTULANT

DATE (JJ/MM/AAAA)

## NOTES DE L'EMPLOYEUR

## Les emplois – Personnel professionnel

- › Agent de correction du langage et de l'audition
- › Agent de la gestion financière
- › Agent de réadaptation
- › Agent de réadaptation fonctionnelle
- › Agent de service social
- › Analyste
- › animateur de vie étudiante
- › animateur de vie spirituelle et d'engagement communautaire
- › Attaché d'administration
- › Bibliothécaire
- › Conseiller à l'éducation préscolaire
- › Conseiller d'orientation
- › Conseiller en communication
- › Conseiller en formation scolaire
- › Conseiller en information scolaire et professionnelle
- › Conseiller en rééducation
- › Conseiller pédagogique
- › Conseiller en éducation spirituelle, religieuse et morale
- › Ergothérapeute
- › Orthopédagogue
- › Orthophoniste ou audiologiste
- › Psychoéducateur
- › Psychologue
- › Spécialiste en moyens et techniques d'enseignement
- › Travailleur social