



## OFFRE DE SERVICE

Nous sommes heureux d'examiner votre offre de service. En remplissant ce formulaire en entier et avec précision, vous nous aidez à faire une meilleure évaluation de vos qualifications. Les renseignements fournis dans la présente seront traités avec discrétion et confidentialité.

### FONCTION POSTULÉE :

Vous désirez travailler à : Temps plein  Temps partiel  Sur appel

Accepteriez-vous de travailler les : soir  nuit  samedi  dimanche

Date à laquelle vous seriez disponible :

NOM :

PRÉNOM :

Sexe :

Adresse :

Adresse courriel :

Téléphone résidence :

Autre :

### SECTION FACULTATIVE

La Ville de Chambly possède un programme d'accès à l'égalité en emploi pour les communautés ethniques, les personnes handicapées et les minorités visibles et encourage les candidatures de ces groupes.

*Veillez remplir cette section si vous désirez vous identifier à l'un des groupes ci-dessous et ainsi déterminer l'application du programme à votre candidature.*

J'appartiens à une minorité ethnique  Précisez :

J'appartiens à une minorité visible  Précisez :

Avez-vous le droit de travailler au Canada ? Oui, N° de permis

Non

FORMATION SCOLAIRE		
INSTITUTION	DIPLÔME OBTENU	ANNÉE

FORMATION SPÉCIALISÉE <i>(Stages, attestation, cours en entreprise)</i>		
INSTITUTION	DISCIPLINE/ SPÉCIALITÉ DIPLÔME OBTENU	ANNÉE

EXPÉRIENCE DE TRAVAIL <i>Indiquez les trois derniers emplois occupés (s'il y a lieu)</i>	
<b>1- EMPLOYEUR :</b>	
Emploi occupé :	
Description de vos tâches et responsabilités	
Période travaillée (début-fin) de                      à	
Raison du départ :	
<b>2- EMPLOYEUR :</b>	
Emploi occupé :	
Description de vos tâches et responsabilités	
Période travaillée (début-fin) de                      à	
Raison du départ :	
<b>3- EMPLOYEUR :</b>	
Emploi occupé :	
Description de vos tâches et responsabilités	
Période travaillée (début-fin) de                      à	
Raison du départ :	

Pouvons-nous, dès le dépôt de votre offre de service, consulter les employeurs mentionnés ?

S'il y a lieu, indiquez le numéro de ceux que vous ne désirez pas que nous consultations ?

## AUTRES COMPÉTENCES PROFESSIONNELLES

Questions à répondre selon la fonction postulée

### Détenez-vous :

√ Un certificat de qualification/spécialisation

oui

non

Si oui, précisez : \_\_\_\_\_

√ Une carte d'accès au chantier de construction ?

oui

non

Si oui, précisez : \_\_\_\_\_

√ Une carte de *SIMDUT* ?

oui

non

Êtes-vous membre d'un ordre ou d'une association professionnelle ?

oui

non

Si oui, précisez \_\_\_\_\_

### Êtes-vous détenteur d'un permis de conduire valide ?

Classe      Restriction(s) \_\_\_\_\_

Si c'est nécessaire pour l'emploi, pourriez-vous disposer d'un véhicule ?

oui

non

## CONNAISSANCES INFORMATIQUES

Veillez indiquer le niveau de connaissance que vous maîtrisez, selon vous, pour chacun des logiciels suivants :

Traitement de texte \_\_\_\_\_

Chiffrier électronique \_\_\_\_\_

- Aucune notion
- Débutant
- Intermédiaire
- Avancé

- Aucune notion
- Débutant
- Intermédiaire
- Avancé

Autres (précisez) : \_\_\_\_\_

## CONNAISSANCES LINGUISTIQUES

Cochez la (les) case(s) appropriée(s)

Écrit peu

Écrit bien

Parle peu

Parle bien

Français

Anglais

Autres (précisez) : \_\_\_\_\_

## AUTRES COMPÉTENCES PROFESSIONNELLES

Premiers soins :  oui  non  
R.C.R.  oui  non

### Limitations professionnelles

Êtes-vous atteint(e) de limitations physiques qui pourraient affecter votre travail dans la fonction postulée ou demander une adaptation ?  oui  non

## AUTRES EXPÉRIENCES, CONNAISSANCES OU REMARQUES

Indiquez toutes les expériences rémunérées ou bénévoles, ayant un lien direct avec la fonction postulée, ainsi que toutes autres remarques, aptitudes, cours, stages ou connaissances dont vous désirez nous informer et fournir les diplômes s'il y a lieu.

\_\_\_\_\_

## ATTESTATION

Je, soussigné(e), atteste que les renseignements fournis sont complets et conformes à la vérité.

J'autorise  je n'autorise pas  la Ville à vérifier tous les renseignements donnés dans cette offre de service.

Je reconnais qu'une fausse déclaration peut entraîner le rejet de ma candidature et d'autres sanctions pouvant aller jusqu'au renvoi après une éventuelle embauche.

\_\_\_\_\_

Signature

\_\_\_\_\_

Date

Il arrive à l'occasion que des employeurs de Chambly ou de la région communiquent avec nous pour obtenir des candidatures. Si vous désirez que nous transmettions vos coordonnées à ceux-ci, veuillez signer l'autorisation ci-dessous.

*J'autorise la Ville de Chambly à transmettre mes coordonnées à tout employeur susceptible de m'embaucher.*

\_\_\_\_\_

Signature

\_\_\_\_\_

Date

La Ville de Chambly remercie tous les candidats de leur intérêt. Dans le contexte des orientations de *Chambly Vert l'avenir*, seuls les candidats indiquant une adresse courriel recevront un accusé réception.