



## FORMULAIRE DE DEMANDE D'EMPLOI POUR ÉTUDIANT(E)

3620, rue Principale  
C.P. 3600, Succursale bureau-chef  
Tracadie-Sheila, N.-B.  
E1X 1G5  
(506) 394-4020  
[pmorais@tracadie-sheila.ca](mailto:pmorais@tracadie-sheila.ca)

### INFORMATIONS PERSONNELLES

Nom

Prénom

Téléphone (maison)

Téléphone (autres)

Courriel

Adresse (# de rue, appartement)

Ville

Code postal

Préférence du poste (Inscrire de 1 à 7 dans les cases)

Activités communautaires

Mini-parc

Centre d'information aux visiteurs

Piscine

Entretien – Terrains de jeux

Travaux publics

Hôtel de Ville

Autres (précisez) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Date de disponibilité

Début

Fin

## SCOLARITÉ (en commençant par la plus récente)

Nom de l'établissement	Programme et discipline (ex. Bacc. en Loisirs)			
<input type="text"/>	<input type="text"/>			
<input type="checkbox"/> Secondaire	<input type="checkbox"/> Collégial	<input type="checkbox"/> Universitaire		
De (mois, année)	À (mois, année)	Diplôme obtenu	oui	non
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Nom de l'établissement	Programme et discipline (ex. Bacc. en Loisirs)			
<input type="text"/>	<input type="text"/>			
<input type="checkbox"/> Secondaire	<input type="checkbox"/> Collégial	<input type="checkbox"/> Universitaire		
De (mois, année)	À (mois, année)	Diplôme obtenu	oui	non
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Nom de l'établissement	Programme et discipline (ex. Bacc. en Loisirs)			
<input type="text"/>	<input type="text"/>			
<input type="checkbox"/> Secondaire	<input type="checkbox"/> Collégial	<input type="checkbox"/> Universitaire		
De (mois, année)	À (mois, année)	Diplôme obtenu	oui	non
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Cours suivis ou qualifications qui n'ont pas été mentionnés et qui seraient pertinent pour l'emploi (ex. cours de premiers soins, sécurité au travail, Word, Excel, etc.)

Langues parlées : Français  Anglais  Autres: \_\_\_\_\_

Langues écrites : Français  Anglais  Autres: \_\_\_\_\_

**EXPÉRIENCE DE TRAVAIL** (en commençant par la plus récente)

Nom de l'employeur

Emploi occupé

Adresse

De (mois, année)

À (mois, année)

Nom et titre du superviseur

Décrivez les principales tâches accomplies

Nom de l'employeur

Emploi occupé

Adresse

De (mois, année)

À (mois, année)

Nom et titre du superviseur

Décrivez les principales tâches accomplies

Nom de l'employeur

Emploi occupé

Adresse

De (mois, année)

À (mois, année)

Nom et titre du superviseur

Décrivez les principales tâches accomplies

**J'atteste que tous les renseignements contenus dans la présente demande d'emploi sont véridiques et complets et je comprends que toute fausse déclaration peut entraîner le rejet de ma candidature et constitue une cause suffisante de congédiement. J'autorise la Ville de Tracadie-Sheila à procéder à une enquête afin de vérifier l'exactitude de l'information donnée dans ce formulaire d'emploi. J'accepte de me conformer aux règles de la Ville si je suis embauché.**

Signature:

Date :

**Note:** Pour assurer votre admissibilité à nos emplois d'été, n'oubliez pas de remplir les formulaires appropriés d'emploi d'été pour étudiants à votre centre d'emploi.

### Réservé à l'administration municipale

Reçu le :

Par: (initiales)

Date de l'évaluation :

Par: (initiales)

Recommandations :