

TITRE DU POSTE – POSITION TITLE		DATE		
Veuillez cocher le type d'emploi recherché – Please check the type of employment desired		Date disponible pour débiter – Date available to start		
Permanent <input type="checkbox"/> Temps plein – Full-time <input type="checkbox"/> Occasionnel – Casual <input type="checkbox"/> Temps partiel – Part-time <input type="checkbox"/> Saisonnier (Été) – Seasonal (Summer) <input type="checkbox"/>				
RENSEIGNEMENTS GÉNÉRAUX – GENERAL INFORMATION				
Nom de famille – Last Name		Prénom – First Name		Initiales - Initials
Adresse – Address		Ville – City	Province	Code postal – Postal code
Téléphone (domicile) – Telephone (home)		Téléphone (travail) – Telephone (work)		Cellulaire – Mobile
Courriel – Email		Langue(s) parlée(s) – Spoken language(s):		Langue(s) écrite(s) – Written language(s):
		Français – French <input type="checkbox"/> Anglais – English <input type="checkbox"/> Autre(s) – Other <input type="checkbox"/> _____		Français – French <input type="checkbox"/> Anglais – English <input type="checkbox"/> Autre(s) – Other <input type="checkbox"/> _____
Vous avez le droit de travailler au Canada du fait que vous possédez (cochez une case seulement) – You are entitled to work in Canada by reason of (Check one only) :				
Citoyenneté canadienne <input type="checkbox"/> Canadian citizenship		Statut de résident(e) permanent(e) <input type="checkbox"/> Permanent resident status		Permis de travail <input type="checkbox"/> Work permit
FORMATION – EDUCATION				
Nom et lieu de l'établissement Name and location of the institution		Domaines d'étude Field of Study		Diplôme(s) Degree (s)
				Oui <input type="checkbox"/> Année d'obtention _____ Yes <input type="checkbox"/> Year obtained _____ Non <input type="checkbox"/> Dernier niveau atteint _____ No <input type="checkbox"/> Last level obtained _____
				Oui <input type="checkbox"/> Année d'obtention _____ Yes <input type="checkbox"/> Year obtained _____ Non <input type="checkbox"/> Dernier niveau atteint _____ No <input type="checkbox"/> Last level obtained _____
				Oui <input type="checkbox"/> Année d'obtention _____ Yes <input type="checkbox"/> Year obtained _____ Non <input type="checkbox"/> Dernier niveau atteint _____ No <input type="checkbox"/> Last level obtained _____

EXPÉRIENCE DE TRAVAIL – WORK EXPERIENCE**Si un curriculum vitae est inclus, ne pas compléter cette section – If a resume is included, do not complete this section***Emploi actuel ou le plus récent – Current or most recent employment**

Titre du poste – Job Title	Période d'emploi – Period of employment	
	De – From _____	À – To _____

Nom de l'employeur et adresse – Name of employer and address	Genre d'emploi – Type of employment	
	Permanent <input type="checkbox"/>	Temps plein – Full-time <input type="checkbox"/>
	Occasionnel – Casual <input type="checkbox"/>	Temps partiel – Part-time <input type="checkbox"/>
	Étudiant - Student <input type="checkbox"/>	

Responsabilités – Responsibilities

Emploi précédent – Previous employment

Titre du poste – Job title	Période d'emploi – Period of employment	
	De – From _____	À – To _____

Nom de l'employeur et adresse – Name of employer and address	Genre d'emploi – Type of employment	
	Permanent <input type="checkbox"/>	Temps plein – Full-time <input type="checkbox"/>
	Occasionnel – Casual <input type="checkbox"/>	Temps partiel – Part-time <input type="checkbox"/>
	Étudiant - Student <input type="checkbox"/>	

Responsabilités – Responsibilities

DÉCLARATION DE LIEN DE PARENTÉ – STATEMENT OF FAMILY RELATIONSHIP

Pour assurer l'impartialité pendant le processus d'embauche et dans le milieu de travail, avez-vous un lien de parenté avec un(e) membre du conseil municipal ou un(e) employé(e) de Municipalité régionale de Grand-Sault? – To remain impartial during the hiring process and in the workplace, are you related to a member of the municipal council or an employee of the of the Grand Falls Regional Municipality?

Non – No Oui – Yes Nom – Name: _____ Relation – Relationship: _____

Nom – Name: _____ Relation – Relationship: _____

Par la présente, je certifie que les informations données dans cette demande d'emploi sont vraies et complètes au meilleur de mes connaissances. Je comprends que toute déclaration fautive sera considérée cause suffisante pour congédiement si je suis embauché.

I hereby certify that the facts set forth in the above employment application are true and complete to the best of my knowledge. I understand that if employee, falsified statements on this application shall be considered sufficient cause for dismissal.

Signature: _____

Date: _____

RETOURNER À :rh-hr@grandsault.ca

ou

Municipalité régionale de Grand-Sault
Ressources humaines
131 rue Pleasant, unité 200
Grand-Sault (N.-B.) E3Z 1G6

RETURN TO:rh-hr@grandsault.ca

or

Grand Falls Regional Municipality
Human Resources
131 Pleasant Street, Suite 200
Grand Falls, NB E3Z 1G6