

DEMANDE D'EMPLOI

MBS Residence

Veuillez inscrire votre nom légal en caractères d'imprimerie :

Prénom

Nom

App.

Adresse

Ville

Province

Code postal

Téléphone (domicile)

Téléphone (cellulaire)

Courriel

Poste pour lequel vous posez votre candidature

Date à laquelle vous êtes disponible

Un permis de conduire n'est pas requis pour la plupart des postes. Cependant, ce renseignement est utile pour un placement adéquat.

J'ai un permis de conduire du Manitoba valide

Oui

Non

J'ai un véhicule que je peux utiliser tous les jours pour le travail

Oui

Non

Je préfère travailler

Temps plein

Temps partiel

Relève

Je peux travailler

Le jour

Le soir

Le week-end

La nuit

Nous avons cinq (5) différentes rotations. Veuillez cocher toutes les rotations pendant lesquelles vous pouvez travailler.

	Lundi	Mardi	Mercredi	Jeudi	Vendredi	Samedi	Dimanche
7h - 19h	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
8h - 20h	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
19h - 7h	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
20h - 8h	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
Midi - Midi	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐

1 of 4

DÉCLARATIONS IMPORTANTES

1. Êtes-vous autorisé **légalement** à travailler au Canada? Oui ☐ Non ☐

Si oui, veuillez confirmer que :

Vous avez un numéro d'assurance sociale (NAS) valide : Oui ☐ Non ☐

Vous avez un permis de travail : Oui ☐ Non ☐

Vous avez un permis d'études : Oui ☐ Non ☐

2. Avez-vous déjà fait l'objet d'une enquête pour négligence ou mauvais traitement envers une personne vulnérable? Oui ☐ Non ☐

3. Avez-vous déjà été employé par un organisme soutenant les personnes vulnérables, qui n'est pas indiqué dans votre curriculum vitae/demande? Oui ☐ Non ☐

4. Comme ce travail requiert certains efforts physiques, avez-vous des limitations physiques qui pourraient vous empêcher de réaliser vos tâches en maintenant en tout temps les normes de sécurité? Oui ☐ Non ☐

(Soutenir nos clients nécessite de faire des mouvements, y compris, mais sans s'y limiter, se pencher, se tourner, tendre les bras, s'accroupir, se mettre debout et soulever. Les anciennes blessures et les problèmes de santé peuvent augmenter le risque de blessure au travail.)

5. Vous a-t-on recommandé MBS Residence? Oui ☐ Qui? _____ Non ☐

6 Avez-vous un autre nom ou surnom que vous utilisez au travail ou au sein de la collectivité? Oui ☐ Non ☐

Si oui, lequel? _____

Expérience professionnelle antérieure

(Si vous avez déjà indiqué ce renseignement de manière détaillée dans votre curriculum vitae, vous pouvez passer à la section suivante.)

Nom de la société ou de l'agence			Votre titre professionnel ou poste	
Adresse de la société ou agence			Date début d'embauche	Jusqu'au
Ville	Province	Code postal	Nom de votre responsable ou gestionnaire	
Téléphone			Téléphone de votre responsable ou gestionnaire	

Nom de la société ou de l'agence			Votre titre professionnel ou poste	
Adresse de la société ou agence			Date début d'embauche	Jusqu'au
Ville	Province	Code postal	Nom de votre responsable ou gestionnaire	
Téléphone			Téléphone de votre responsable ou gestionnaire	

Nom de la société ou de l'agence			Votre titre professionnel ou poste	
Adresse de la société ou agence			Date début d'embauche	Jusqu'au
Ville	Province	Code postal	Nom de votre responsable ou gestionnaire	
Téléphone			Téléphone de votre responsable ou gestionnaire	

ÉTUDES

Diplôme d'études secondaires ou test d'équivalence? Oui ☐ ou dernière année scolaire effectuée : _____

Collège communautaire ou école des métiers? ☐ Diplôme ☐ Certificat ☐ Incomplet

Université? ☐ Qualification ☐ Diplôme ☐ Certificat ☐ Incomplet

Études postsecondaires formelles		
Nom du programme	École/Collège/Université/Établissement scolaire	Date de fin
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____

Autre formation, cours, bénévolat		
Nom du programme	Établissement	Date de fin
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____

Je certifie avoir répondu honnêtement et complètement aux questions de cette demande. Je comprends que tout renseignement que j'ai fourni dans cette demande peut faire l'objet d'une vérification de la part de MBS Resience.

Date

Signature du candidat