

Ce formulaire doit être complété par tous les applicants.

NOM DE L'APPLIQUANT :

DATE :

A RENSEIGNEMENTS PERSONNELS

1	Nom de famille :	Prénom :
2	Adresse :	Tél. résidence :
3	Ville :	Province :
3		Tél. cellulaire :
4	Code postal :	Courriel :
5	En cas d'urgence personne à contacter :	Année d'expérience :
	Nom :	
	Lien :	

B SCOLARITÉ

1	Nom de l'établissement pour DEP :	Diplôme? <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
2	Nom de l'établissement pour ASP :	Diplôme? <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
3	Nom de l'établissement universitaire :	Diplôme? <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
4	Cours spécialisés additionnels :	Diplôme? <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non

C EXPÉRIENCE DE TRAVAIL

1	Nom du dernier employeur :	Occupation :
2	Tâches :	
3	Combien de temps avez-vous été à l'emploi de cette compagnie ? :	
4	Raison du départ :	
5	Si moins de cinq ans, autre employeur :	Occupation :
6	Tâches	
7	Combien de temps avez-vous été à l'emploi de cette compagnie ? :	
8	Raison du départ :	

D CONNAISSANCES

1	Langues parlées :	Années d'expérience sur équipement conventionnel
2	Langues écrites :	Fraiseuse :
3	Connaissance informatique logiciel connu <input type="checkbox"/> Autocad <input type="checkbox"/> Solid Works <input type="checkbox"/> Autre	Tour :
4	Avez-vous des notions de matricage ?	Rectifieuse :
5	Faite vous vos propres "set up" d'usinage ?	Perceuse à colonne :
6	Avez-vous votre carte pour conduire un chariot élévateur ?	

Ce formulaire doit être complété par tous les applicants.

NOM DE L'APPLIQUANT :

DATE :

NO	QUESTIONS SUPPLÉMENTAIRES	
1	Dans l'éventualité d'un embauche quel quart de travail seriez vous intéressé à travailler Quart de : Jour <input type="checkbox"/> Soir <input type="checkbox"/> Fin de semaine <input type="checkbox"/> Rotation <input type="checkbox"/>	
2	Qu'est ce qui vous attire dans la fonction de machiniste conventionnel ? 	
3	Pourquoi devrions nous vous engager ? 	
4	Pourquoi la ponctualité pour vous est elle importante ? 	
5	Que veut dire réussir pour vous ? 	
6	Où vous voyez vous dans 5 ans ? 	
7	Citez moi 3 de vos points "forts" 	
8	Citez moi 3 de vos points "à améliorer" 	
9	Autre intérêt personnel à l'extérieur de votre métier.	
10	Quel autre métier auriez vous aimé exécuter ?	
11	Moyen de transport	
12	Préférez vous le travail d'équipe ou individuel ?	
13	Souhaitez vous retourner aux études ?	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
14	Êtes vous prêt à suivre des formations supplémentaires ?	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
15	Êtes vous disponible à faire des heures supplémentaires ?	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
16	Êtes vous disponible pour un essai de 2 à 3 jours ?	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
	Spécifier quel jour :	
	COMMENTAIRE DU DIRECTEUR D'USINE	