



**EXPÉRIENCE : INSCRIVEZ LE NOM DE VOS EMPLOYEURS PRÉCÉDENTS DEPUIS LES 10 DERNIÈRES ANNÉES EN COMMENÇANT PAR LE PLUS RÉCENT:**

(1) NOM DE L'ENTREPRISE : \_\_\_\_\_  
 ADRESSE : \_\_\_\_\_  
 # TÉLÉPHONE : \_\_\_\_\_ PERSONNE CONTACT : \_\_\_\_\_  
 RAISON DU DÉPART : \_\_\_\_\_  
 DATES TRAVAILLÉES : DU \_\_\_\_\_ AU \_\_\_\_\_

(2) NOM DE L'ENTREPRISE : \_\_\_\_\_  
 ADRESSE : \_\_\_\_\_  
 # TÉLÉPHONE : \_\_\_\_\_ PERSONNE CONTACT : \_\_\_\_\_  
 RAISON DU DÉPART : \_\_\_\_\_  
 DATES TRAVAILLÉES : DU \_\_\_\_\_ AU \_\_\_\_\_

AVEZ-VOUS SUIVI LE COURS DE SIGLES SIMDUT? OUI  NON

SI OUI, À QUEL ENDROIT? \_\_\_\_\_

**COCHEZ LES CASES CORRESPONDANT AUX TÂCHES OÙ VOUS AVEZ DE L'EXPÉRIENCE :**

|                            |                                      |  |                                      |
|----------------------------|--------------------------------------|--|--------------------------------------|
| POLIR UN PLANCHER          | <input type="checkbox"/>             | DÉCAPER UN PLANCHER                    | <input type="checkbox"/>             |
| LAVER UN PLANCHER          | <input type="checkbox"/>             | CIRER UN PLANCHER                      | <input type="checkbox"/>             |
| LAVER LES MURS             | <input type="checkbox"/>             | DÉSINFECTER LES TOILETTES              | <input type="checkbox"/>             |
| LAVER LES TAPIS (ROTATION) | <input type="checkbox"/>             | LAVER LES TAPIS (VAPEUR)               | <input type="checkbox"/>             |
| LAVER LES VITRES           | <input type="checkbox"/>             | AUTRES (SPÉCIFIER) : _____             | <input type="checkbox"/>             |
| DISPONIBILITÉS:            | TEMPS PLEIN <input type="checkbox"/> | TEMPS PARTIEL <input type="checkbox"/> | SUR DEMANDE <input type="checkbox"/> |

A PARTIR DE QUELLE DATE SERIEZ-VOUS PRÊT À TRAVAILLER? \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
 LETTRES MOULÉES DATE SIGNATURE

*A L'USAGE DU PERSONNEL ADMINISTRATIF SEULEMENT*

ENTREVUE FAITE PAR : \_\_\_\_\_ LE : \_\_\_\_\_

**COMMENTAIRES SUR LE (LA) CANDIDAT(E) :**

APPARENCE : \_\_\_\_\_ RÉPOND AUX EXIGENCES DU POSTE : OUI  NON

ATTITUDE : \_\_\_\_\_ POTENTIEL D'AVANCEMENT : \_\_\_\_\_

RECOMMANDATIONS : \_\_\_\_\_

ENGAGÉ(E) LE : \_\_\_\_\_ PAR : \_\_\_\_\_

L'excellence porte son nom

**LYNA**

**Vérification d'antécédents**

**AUTORISATION GÉNÉRALE AUX FINS D'OBTENTION D'UN RAPPORT PRÉ-EMPLOI  
OU DE FOURNITURE DE RÉFÉRENCES À DES TIERS**

**À qui de droit,**

Par la présente, je soussigné, autorise toutes les personnes concernées ou toute autre partie agissant pour ces dernières, à fournir tous les renseignements liés à mes emplois antérieurs, à ma conduite, à mes dossiers (judiciaires, financiers et CSST) ainsi que toute autre information jugée nécessaire pour laquelle cette demande d'autorisation a été remplie. Je suis conscient que ces informations peuvent contenir des détails personnels sur mon caractère et ma réputation.

Nom, Prénom (lettres moulées) \_\_\_\_\_

Numéro d'assurance sociale: \_\_\_\_\_

Date de naissance: \_\_\_\_\_

Signature du candidat: \_\_\_\_\_

Date: \_\_\_\_\_