



**SERVICE DE SÉCURITÉ INCENDIE
VILLE DE ROUYN-NORANDA**

Date de réception :

OFFRE DE SERVICE

Pompère ou pompier à temps partiel

SECTEUR :

- Rouyn-Noranda Évain McWatters Cléricy
Arntifield Montbeillard Cadillac
Beaudry Bellecombe Mont-Brun

IDENTIFICATION

Nom : _____ Prénom : _____

Adresse : _____

Code postal : _____ Téléphone : _____

Courriel : _____

Veuillez remplir ce formulaire ou faites-nous parvenir votre C.V.

Courriel : ssirn@rouyn-noranda.ca

Télécopieur : 819 797-7106

En personne : 239, av. Murdoch, Rouyn-Noranda

FORMATION ET PERFECTIONNEMENT

ÉTUDES SECONDAIRES

ANNÉES		NOM DE L'INSTITUTION ET ENDROIT	DISCIPLINE/SPÉCIALITÉ	DIPLOME OU DERNIÈRE ANNÉE D'ÉTUDES TERMINÉE
DE	À			

ÉTUDES COLLÉGIALES

ANNÉES		NOM DE L'INSTITUTION ET ENDROIT	DISCIPLINE/SPÉCIALITÉ	DIPLOME OU DERNIÈRE ANNÉE D'ÉTUDES TERMINÉE
DE	À			

ÉTUDES UNIVERSITAIRES ET POST-UNIVERSITAIRES

ANNÉES		NOM DE L'INSTITUTION ET ENDROIT	DISCIPLINE/SPÉCIALITÉ	DIPLOME OU DERNIÈRE ANNÉE D'ÉTUDES TERMINÉE
DE	À			

AUTRES ÉTUDES

Cours de recyclage, de perfectionnement, etc, précisez :

EMPLOI ACTUEL

Employeur actuel : _____

Téléphone : _____ Poste : _____

Nature de l'emploi : _____

Donnez une brève description de vos tâches : _____

Votre employeur actuel vous permettra-t-il de répondre aux appels en cas d'incendie durant vos heures de travail ? OUI NON

Travaillez-vous sur des quarts ? OUI NON

Si oui, quel genre de quarts : _____

Signature du candidat

Signature de l'employeur

Nom en lettres moulées

Nom en lettres moulées

Date

Date

EXPÉRIENCE DE TRAVAIL

(Veuillez inscrire vos trois emplois précédents)

Employeur :		
Titre de votre emploi :	Durée : AA MM JJ De à	
Raison du départ :		
Décrivez les principales tâches de votre emploi :		

Employeur :		
Titre de votre emploi :	Durée :: AA MM JJ De à	
Raison du départ :		
Décrivez les principales tâches de votre emploi :		

Employeur :		
Titre de votre emploi :	Durée : AA MM JJ De à	
Raison du départ :		
Décrivez les principales tâches de votre emploi :		

(Obligatoire)

QUALIFICATIONS

Classe du permis de conduire : _____

Activités sportives ou sociales, passe-temps et intérêts particuliers :

Aptitudes particulières :

Expérience antérieure ou formation relative à l'emploi postulé :

ATTESTATION

Je, soussigné (e), atteste que les renseignements fournis sont complets et conformes à la vérité.

J'autorise , je n'autorise pas , le Service de sécurité incendie de la Ville de Rouyn-Noranda à vérifier tous les renseignements donnés dans cette offre de services.

Je reconnais qu'une fausse déclaration peut entraîner le rejet de ma candidature et d'autres sanctions pouvant aller jusqu'au renvoi après un éventuel embauchage.

Signature :

Année Mois Jour

Date : | | | |

SI VOTRE DEMANDE EST RETENUE, UN STAGE PROBATOIRE D'UN AN EST EXIGÉ.

RÉSERVÉ À L'USAGE DU BUREAU

RAPPORT DU DIRECTEUR :

FAVORABLE : DÉFAVORABLE :

COMMENTAIRES : _____

DIRECTEUR

DATE