

CHÈQUE

Paule Marchand

713

DATE _____

PAYEZ À

L'ORDRE DE _____ \$ _____

Caisse populaire
Hochelaga Maisonneuve

POUR _____

LES MESSAGES PERSONNELS

Écris un message à tes proches.

A large rectangular box with a black border, containing 20 horizontal lines for writing. The lines are evenly spaced and extend across the width of the box, providing a template for a handwritten message.

CARTE

Écris un petit mot.

De toute façon,
c'est pas gentil
d'embêter les vieux
avec ça!

Bonne fête!

COMPLÉTER LE FORMULAIRE EMPLOI QUÉBEC

4 Expérience de travail

Décrivez les principaux emplois que vous occupez ou que vous avez occupés en commençant par le plus récent.			
Exemple	Employeur : <i>Les grands magasins XYZ</i>	Début : <i>Août 1996</i>	Fin : <i>Mars 1998</i>
Fonction : <i>Commis-vendeur</i>			
Principales tâches accomplies : <i>Étiqueter la marchandise, transporter et placer la marchandise, répondre aux clients, replacer les étagères.</i>			
1^{er} emploi	Employeur :	Début :	Fin :
Fonction :		Raison de la fin d'emploi :	
Principales tâches accomplies :		<input type="checkbox"/> Manque de travail ou fin de contrat <input type="checkbox"/> Changement d'emploi <input type="checkbox"/> Abandon d'emploi <input type="checkbox"/> Problèmes de santé <input type="checkbox"/> Naissance ou prise en charge d'un enfant <input type="checkbox"/> Licenciement individuel <input type="checkbox"/> Licenciement collectif <input type="checkbox"/> Autre, précisez :	
2^e emploi	Employeur :	Début :	Fin :
Fonction :		Raison de la fin d'emploi :	
Principales tâches accomplies :		<input type="checkbox"/> Manque de travail ou fin de contrat <input type="checkbox"/> Changement d'emploi <input type="checkbox"/> Abandon d'emploi <input type="checkbox"/> Problèmes de santé <input type="checkbox"/> Naissance ou prise en charge d'un enfant <input type="checkbox"/> Licenciement individuel <input type="checkbox"/> Licenciement collectif <input type="checkbox"/> Autre, précisez :	
3^e emploi	Employeur :	Début :	Fin :
Fonction :		Raison de la fin d'emploi :	
Principales tâches accomplies :		<input type="checkbox"/> Manque de travail ou fin de contrat <input type="checkbox"/> Changement d'emploi <input type="checkbox"/> Abandon d'emploi <input type="checkbox"/> Problèmes de santé <input type="checkbox"/> Naissance ou prise en charge d'un enfant <input type="checkbox"/> Licenciement individuel <input type="checkbox"/> Licenciement collectif <input type="checkbox"/> Autre, précisez :	
4^e emploi	Employeur :	Début :	Fin :
Fonction :		Raison de la fin d'emploi :	
Principales tâches accomplies :		<input type="checkbox"/> Manque de travail ou fin de contrat <input type="checkbox"/> Changement d'emploi <input type="checkbox"/> Abandon d'emploi <input type="checkbox"/> Problèmes de santé <input type="checkbox"/> Naissance ou prise en charge d'un enfant <input type="checkbox"/> Licenciement individuel <input type="checkbox"/> Licenciement collectif <input type="checkbox"/> Autre, précisez :	
5^e emploi	Employeur :	Début :	Fin :
Fonction :		Raison de la fin d'emploi :	
Principales tâches accomplies :		<input type="checkbox"/> Manque de travail ou fin de contrat <input type="checkbox"/> Changement d'emploi <input type="checkbox"/> Abandon d'emploi <input type="checkbox"/> Problèmes de santé <input type="checkbox"/> Naissance ou prise en charge d'un enfant <input type="checkbox"/> Licenciement individuel <input type="checkbox"/> Licenciement collectif <input type="checkbox"/> Autre, précisez :	

RAPPORT DE TRAVAIL

RAPPORT

Date : _____

Heure : _____

Département : _____

À : _____

De : _____

Activités :

Signature de l'employé-e