

JOURNÉE PORTES OUVERTES CHEZ STRUCTAL

***Joignez-vous à une équipe
de talent et de cœur !***



**Le 9 mars 2006
entre 13 h et 20 h**

**Préparez votre CV
Entrevues sur place**

**Plus de 75 postes
disponibles**

QUÉBEC

Assembleurs

Journaliers

SAINT-JOSEPH

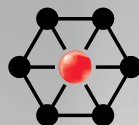
Plâtriers (pour systèmes EIFS)

Main-d'oeuvre systèmes intérieurs

Préposés au chargement

SAINT-GÉDÉON

Soudeurs



GROUPE

CANAM

Des solutions pour mieux construire

**Pour plus d'information, visitez le
www.groupecanam.ws**

1-877-768-3387

En collaboration avec >>>>>
sinaction



DEMANDE D'EMPLOI (S.V.P. ÉCRIRE EN LETTRES MOULÉES)



RENSEIGNEMENTS PERSONNELS

Nom : _____ Prénom : _____
Adresse : _____ Code postal : _____
Téléphone (1) : _____ Téléphone (2) : _____
Date de naissance : _____
Emploi postulé : _____
Disponibilité : Jour Soir Nuit
Avez-vous déjà postulé au Groupe Canam inc. ? Oui Non travaillé pour Groupe Canam inc. ? Oui Non
Si oui, à quel poste ? _____ Quand ? _____

SCOLARITÉ

Niveau terminé : Secondaire Collégial Autre : _____
Diplôme pertinent à l'emploi : _____ Nom de l'établissement : _____

Si applicable à l'emploi postulé

Avez-vous une certaine expérience en soudure ?	<input type="checkbox"/> Un peu	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non	Possédez-vous vos cartes de soudure du Bureau Canadien de soudage ?	Semi-automatique : GMAW	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non
Connaissances en lecture de plan ?	<input type="checkbox"/> Un peu	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non		Semi-automatique : FCAW	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non
Connaissances en coupage au feu ?	<input type="checkbox"/> Un peu	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non		À l'arc (électrode)	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non

EXPÉRIENCE DE TRAVAIL

Nom de l'employeur : _____ De : _____ À : _____ Salaire actuel ou au départ : _____
Nom de votre supérieur : _____ Fonction de votre supérieur : _____
Numéro de téléphone : _____
Titre de votre fonction : _____ Raison du départ : _____
Emploi rémunéré : Temps plein Jour Soir Nuit Heures travaillées par semaine : _____
Principales fonctions et nature de vos responsabilités : _____

Nom de l'employeur : _____ De : _____ À : _____ Salaire actuel ou au départ : _____
Nom de votre supérieur : _____ Fonction de votre supérieur : _____
Numéro de téléphone : _____
Titre de votre fonction : _____ Raison du départ : _____
 Emploi rémunéré Temps plein Jour Soir Nuit Heures travaillées par semaine : _____
Principales fonctions et nature de vos responsabilités : _____

Nom de l'employeur : _____ De : _____ À : _____ Salaire actuel ou au départ : _____
Nom de votre supérieur : _____ Fonction de votre supérieur : _____
Numéro de téléphone : _____
Titre de votre fonction : _____ Raison du départ : _____
 Emploi rémunéré Temps plein Jour Soir Nuit Heures travaillées par semaine : _____
Principales fonctions et nature de vos responsabilités : _____

Signature : _____ Date : _____