



Demande d'emploi / Application for Employment

Réseau de santé Vitalité Ressources humaines

330, avenue Université, Moncton NB E1C 2Z3
 275, boulevard Hébert, Edmundston NB E3V 4E4
 63, promenade Gallant, Campbellton NB E3N 3G2
 1750, promenade Sunset, Bathurst NB E2A 4L7
 400, rue des Hospitalières, Tracadie-Sheila NB E1X 1G5

Vitalité Health Network Human Resources

330 Université Avenue, Moncton NB E1C 2Z3
 275 Hébert Boulevard, Edmundston NB E3V 4E4
 63 Gallant Drive, Campbellton NB E3N 3G2
 1750 Sunset Drive, Bathurst NB E2A 4L7
 400, rue des Hospitalières, Tracadie-Sheila NB E1X 1G5

Directives :

Veillez remplir toutes les sections le mieux possible, même si vous joignez un curriculum vitae à votre demande. Vous devez fournir des renseignements complets puisqu'ils serviront à déterminer votre admissibilité et vos compétences en vue d'occuper un emploi.

Vous trouverez un formulaire sous forme électronique au www.vitalitenb.ca.

Les renseignements personnels demandés sur ce formulaire sont recueillis et gérés conformément à la loi sur la protection de la vie privée en vigueur.

Toute demande sera détruite six mois après la date de sa réception ou la date du dernier renouvellement.

Instructions:

Please complete all sections as thoroughly as possible, even if you are attaching a resume. You must provide complete information, as this will be used to determine your eligibility and qualifications for a job.

An electronic application form is available at www.vitalitenb.ca.

The personal information requested on this form is collected and managed in compliance with the Right to Information and Protection of Privacy Act currently in effect.

All applications will be destroyed six months after the date received or the date of the last application renewal.

Section réservée aux RH / For HR Use Only

Date de réception / Date of reception

Notes

Code

Renseignements personnels / Personal information

Nom (prénom, initiales, nom) / Name (first name, initial, last name)

Adresse complète / Complete address	Domicile / Residence
	Cellulaire / Cellular
	Travail / Work

Si vous avez déjà travaillé ou fait vos études sous un autre nom que celui précisé ci-haut, SVP indiquez.
 Please indicate name if employed or educated under a different name than above.

Courriel / E-mail

Langues parlées / Spoken languages Français / French Anglais / English Autre / Other

Langues écrites / Written languages Français / French Anglais / English Autre / Other

Compétence informatique / Computer skills Débutant / Basic Compétent / Intermediate Expert / Advanced

Emploi recherché / Position desired

**Dans quelle région géographique postulez-vous un emploi?
 In which geographic region are you applying for a position?**

Acadie-Bathurst / Acadie-Bathurst Beauséjour / Beauséjour Nord-Ouest / Northwest Restigouche / Restigouche

**Veillez préciser l'établissement (s'il y a lieu) :
 Please specify facility (if applicable):**

**Type d'emploi recherché :
 Type of position desired:**

1^{er} choix / 1st choice

2^e choix / 2nd choice

3^e choix / 3rd choice

**Disponible pour débiter un emploi le :
 Date available to start work:**

Statut d'emploi : Temps plein / Full-time Temps partiel / Part-time Occasionnel / Casual Étudiant / Student

Disponibilité : Jour / Days Soirée / Evenings Nuit / Nights Fin de semaine / Weekends

Formation / Training

**Une attestation du plus haut niveau de scolarité atteint et de toute immatriculation pertinente doit être soumise avec la demande.
 Proof of highest level of education completed and applicable registrations must be submitted with the application.**

	Nom de l'institution Name of institution	Nom du certificat/diplôme obtenu ou du programme d'études Name of certificate/diploma/degree obtained or program of study	Date d'obtention ou niveau complété Completed date or Grade completed
École secondaire/Diplôme d'études générales High school/GED			
Collège/Université College/university			
Toute autre formation pertinente All other relevant training/education			

Si vous êtes membre d'une association professionnelle ou détenez un certificat de qualification ou de métier, veuillez compléter :
 If you are member of a professional association or hold a certificate of competence or trade certificate, please provide:

Nom de l'association Name of association	Numéro d'immatriculation Registration number	Province	Date d'expiration Expiry date
---	---	----------	----------------------------------

Emploi au sein du Réseau de santé Vitalité / Vitalité Health Network Employment

Je suis présentement un employé du Réseau. / I am currently an employee of the Network.

Oui / Yes

Non / No

J'ai déjà occupé un emploi à un établissement actuellement membre du Réseau / I was an employee of the Network in the past.

Oui / Yes

Non / No

Établissement / Facility

Service / Department

Période d'emploi / Period of employment

Motif du départ / Reason for leaving

Emploi antérieur / Previous employment

Indiquez en premier votre emploi actuel ou votre emploi le plus récent. Vous pouvez joindre votre curriculum vitae à votre demande.

Indicate your current employment or your most recent employment. You can attach your resume to your application.

Nom de l'employeur / Name of employer

Poste occupé / Position held

De / From - À / To (mm/aaaa – mm/yyyy)

Fonctions, responsabilités / Functions, responsibilities

Motif du départ / Reason for leaving

Superviseur / Supervisor

Téléphone / Telephone

Nom de l'employeur / Name of employer

Poste occupé / Position held

De / From - À / To (mm/aaaa – mm/yyyy)

Fonctions, responsabilités / Functions, responsibilities

Motif du départ / Reason for leaving

Superviseur / Supervisor

Téléphone / Telephone

Nom de l'employeur / Name of employer

Poste occupé / Position held

De / From - À / To (mm/aaaa – mm/yyyy)

Fonctions, responsabilités / Functions, responsibilities

Motif du départ / Reason for leaving

Superviseur / Supervisor

Téléphone / Telephone

Références académiques / Academic References

Nom du professeur / Professor Name

Nom de l'institution / Name of institution

Programme d'étude / Program of Study

Téléphone / Telephone

Vérifications légales / Legal background checks

Avez-vous déjà été déclaré coupable d'une infraction criminelle pour laquelle un pardon ne vous a pas été accordé?

Have you ever been convicted of a criminal offence for which a pardon has not been granted?

Oui / Yes

Non / No

Êtes-vous légalement autorisé à travailler au Canada?

Are you legally entitled to work in Canada?

Oui / Yes

Non / No

Notes légales / Legal notes

Je déclare que les renseignements fournis aux présentes sont exacts et complets pour autant que je sache. Je comprends que toute falsification pourrait entraîner le rejet de ma candidature ou mon congédiement. En signant cette demande d'emploi, j'autorise le Réseau de santé Vitalité à vérifier les renseignements fournis relativement à mon expérience de travail et à ma formation. De plus, j'autorise mes anciens employeurs à fournir au Réseau de santé Vitalité des références et des renseignements sur mon emploi.

I hereby declare that the foregoing information is true and complete to the best of my knowledge. I understand that any false statement on this application can be sufficient cause for rejection of my application or dismissal. By signing this employment application, I am hereby giving Vitalité Health Network the right to check the information provided regarding my work experience and education. Furthermore, I authorize my former employers to provide references and information about my employment to Vitalité Health Network.

Signature

Date