

FORMULAIRE DE DEMANDE POUR LE POSTE DE MACHGIA'H



DATE: _____ NOM: _____

ADRESSE: _____

NUMÉRO DE TÉLÉPHONE _____

NUMÉRO DE CELLULAIRE: _____ COURRIEL: _____

DATE DE NAISSANCE: _____ ÂGE: _____ ÉTAT CIVIL: _____

NUMÉRO D'ASSURANCE SOCIALE: _____

ÊTES-VOUS TITULAIRE D'UN PERMIS DE TRAVAIL CANADIEN? _____

RECEVEZ-VOUS ACTUELLEMENT DE L'AIDE FINANCIÈRE DU GOUVERNEMENT?
(RETRAITE, BIEN-ÊTRE SOCIALE, CHÔMAGE, ETC.) _____

CHERCHEZ-VOUS UN EMPLOI À TEMPS PLEIN OU À TEMPS PARTIEL? _____

LANGUES PARLÉES: _____

ÊTES-VOUS MEMBRE D'UNE SYNAGOGUE? SI OUI, LAQUELLE? _____

ÉDUCATION ET FORMATION RELIGIEUSE: _____

EXPÉRIENCE EN KACHEROUTE (veuillez mentionner les noms, adresses, numéros de téléphone de la compagnie, poste, nombre d'années de service et nom du superviseur) : _____

EMPLOIS PRÉCÉDENTS AINSI QUE TOUTE EXPÉRIENCE PERTINENTE (veuillez inscrire les informations dans le même format que votre réponse à la question précédente) : _____

DISPOSEZ-VOUS D'UNE VOITURE? _____

VEUILLEZ JOINDRE DEUX RECOMMANDATIONS DE RABBINS ET UNE PHOTO DE VOUS _____

Signature: _____

RÉSERVÉ AU BUREAU: