

RÉPONSE À L'ANNONCE DE POSTE – PROGRAMME D'ÉTÉ

ÉTUDIANT / ÉTUDIANTE

NOM DE L'ÉTUDIANTE OU DE L'ÉTUDIANTE (<i>En lettres moulées</i>)	_____
ADRESSE	_____
NUMÉRO DE TÉLÉPHONE	_____
ÉCOLE ACTUELLE	_____
ANNÉE D'ÉTUDE	<input type="text"/> _____

Conformément à la Loi sur l'accès à l'information et la protection à la vie privée des municipalités en vertu de la Loi sur l'éducation, nous recueillons des renseignements personnels afin de déterminer si le candidat ou la candidate ayant soumis sa demande détient les aptitudes et les titres justificatifs requis. Par la présente, je soussigné.e, autorise l'auteur de l'avis à communiquer avec mon superviseur en vue d'obtenir des références à mon sujet y compris les renseignements qui figurent dans mon dossier du personnel.

_____	_____
Date de la demande	Signature de la candidate ou du candidat
_____	_____
Date	Signature de la direction d'école
_____	_____
Nom de l'enseignant ou l'enseignante	Signature de l'enseignant ou l'enseignante
_____	_____
Nom de l'enseignant ou l'enseignante	Signature de l'enseignant ou l'enseignante

LA CANDIDATE OU LE CANDIDAT EST RESPONSABLE D'ENVOYER LA COPIE DU PRÉSENT FORMULAIRE ET SON CURRIULUM VITAE PAR TÉLÉCOPIEUR AU (705) 525-9229 AVANT LE 24 MAI 2019 À L'ATTENTION DE MADAME CAROLE BROUILLARD LANDRY

RÉSERVÉ AU SECTEUR RESPECTIF DU CSPGNO	
DATE	HEURE
SIGNATURE	_____

<i>À remplir après avoir reçu la télécopie et à garder au dossier.</i>	