



Date Received	_____
Date of Hire	_____
ID #	_____
Card #	_____

**Application for Employment**

**Demande d'emploi**

**PLEASE PRINT / A REMPLIR EN LETTRES MOULEES**

The Ottawa Congress Centre is an equal opportunity employer, and, as such, will not discriminate on any basis.  
 Le Centre des congrès d'Ottawa est un employeur à travail égal, et, de ce fait, sous aucune circonstance ne fait de discrimination.

Position applied for/Emploi postulé: 1. _____ 2. _____	What type of employment would you accept? / Quel type d'emploi accepteriez-vous?  <input type="checkbox"/> Full Time/A temps plein <input type="checkbox"/> Part Time/A temps partiel	Date/Date: _____  Date Available/ Date disponible: _____
Are you prepared to work:/ Êtes-vous disposé(e) de travailler:  <input type="checkbox"/> Days <input type="checkbox"/> Evenings <input type="checkbox"/> Weekends <input type="checkbox"/> Le jour <input type="checkbox"/> Soir <input type="checkbox"/> Fins de semaine	Minimum acceptable salary:/ Traitement hebdomadaire minimum demandé:  \$ _____/hr	

**Personal Information / Renseignements Personnels:**

<input type="checkbox"/> Mr. / M.	First or given name used:	Family or last name:	Initial:
<input type="checkbox"/> Ms. / Mme.	Prénom usuel:	Nom de famille:	
Address / Adresse:		City / Ville	Province / Province
			Postal Code / Code postal
Telephone number / Numéro de téléphone: A) Home / La maison  B) Business / Au travail		Are you legally entitled to work in Canada? Avez-vous le droit de travailler au Canada?  <input type="checkbox"/> Yes / Oui <input type="checkbox"/> No / Non	
Have you ever been employed by this company? / Avez-vous déjà été à l'emploi de cette compagnie? <input type="checkbox"/> Yes / Oui <input type="checkbox"/> No / Non			
If yes, where and when? / Si oui, indiquez l'endroit et la date:			
Some positions involve the handling and/or service of alcoholic beverages. If hired, could you provide proof of age? <input type="checkbox"/> Yes / Oui Certaines postes requièrent la manutention et/ou la service d'alcool. Si embauché(e) pourriez-vous fournir une preuve d'âge? <input type="checkbox"/> No / Non			
The Centre requires all employees to pass an enhanced reliability check. Are you able to pass this check? <input type="checkbox"/> Yes/Oui Le Centre requiert que tous employés passent une vérification approfondie de la fiabilité. Pouvez-vous passer cette vérification? <input type="checkbox"/> No/Non			

**Educational and Occupational Skills / Formation scolaire et professionnelle:**

Complete required data in full. Proof of educational qualifications may be required. / Completez en entier. Attestations à produire sur demande.

Name and location of school attended / Nom et adresse de l'établissement scolaire	Number of years attended / Numéro d'années terminées	Diploma/Certificate/Degree obtained / Diplôme/Certificat/Grade obtenu
Secondary / Secondaire:		
University/College/Technical institute: / Université/Collège/Institut technique:		
Other / Autre:		

Languages / Langues	Reading / Lire			Speaking / Parler			Understanding / Comprendre			Writing / Écrire		
	Exc.	Good	Fair	Exc.	Good	Fair	Exc.	Good	Fair	Exc.	Good	Fair
	Exc.	Bon	Pass.	Exc.	Bon	Pass.	Exc.	Bon	Pass.	Exc.	Bon	Pass.
French / Français	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
English / Anglais	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Other / Autre _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

### Employment History / Emplois antérieurs

Please start with current or most recent employer. / Veuillez commencer par votre emploi actuel ou plus récente.

Employer's Name / Nom de l'employeur	Address / Adresse	
Job title / Titre du poste	From / Du	To / À
Name and title of supervisor / Nom et titre du surveillant		
Reason for leaving / Motif du départ		
Description of job duties and responsibilities / Description des fonctions et responsabilités		
Employer's Name / Nom de l'employeur	Address / Adresse	
Job title / Titre du poste	From / Du	To / À
Name and title of supervisor / Nom et titre du surveillant		
Reason for leaving / Motif du départ		
Description of job duties and responsibilities / Description des fonctions et responsabilités		
<p>IF YOU ARE CURRENTLY EMPLOYED, MAY WE CONTACT YOUR CURRENT EMPLOYER?  SI VOUS TRAVAILLEZ PRÉSENTEMENT, POUVONS-NOUS ENTRER EN COMMUNICATION AVEC VOTRE EMPLOYEUR?</p> <input type="checkbox"/> Yes/Oui <input type="checkbox"/> No/Non		

Please read carefully / À lire attentivement

I certify that to the best of my knowledge, the answers given by me to the foregoing questions, and all the statements made by me in this application are correct. / J'atteste que les réponses que j'ai données aux questions précédentes ainsi que les déclarations que j'ai faites dans ma présente demande sont, à ma connaissance, exactes.

I agree that any false statement or important omissions contained in this application may justify my dismissal. / Je conviens que toute fausse déclarations ou toute omission importante de ma part peut justifier mon renvoi.

\_\_\_\_\_  
Date / Date

\_\_\_\_\_  
Applicant's signature / Signature du candidat ou de la candidate

To be provided upon hiring: / A fournir lors de votre recrutement:

S.I.N. / N.A.S.:

Date of birth (mm/dd/yy) / Date de naissance (mm/jj/aa):