

FORMATION	
Année	
Diplômes	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON

STAGES PROFESSIONNELS	
Date	
Intitulé du stage	
Niveau atteint	
École	

LANGUES ÉTRANGÈRES					
Langue					
Lue					
Écrite					
Parlée					
École					
Niveau de Maîtrise					

INFORMATIQUE		
Travaillez-vous sur micro ordinateur ?	Niveau de Maîtrise	Commentaire
Logiciels		
Tableurs		
Traitement de texte		


EXPÉRIENCES PROFESSIONNELLES : Compléter par vos trois derniers emplois							
Date d'entrée	Date de sortie	Employeur	Poste occupé	Nature du contrat*	Société	Absentéisme	Salaires Brut hor.

\* Nature du contrat : CDI = Contrat à Durée Indéterminée - CDD = Contrat à Durée Déterminée - CTT = Contrat de Travail Temporaire

**Avez-vous été soumis à des conditions de travail pénibles ?**  OUI  NON

**Si oui, lesquelles ?**

**EXPÉRIENCES PROFESSIONNELLES**

Reservé à : 

Veillez détacher ici les types de travaux réalisés aux cours de vos emplois précédents. N'hésitez pas à utiliser des termes techniques afin de préciser au mieux les tâches réalisées.

**DÉCRIVEZ LES TRAITS PRINCIPAUX DE VOTRE PERSONNALITÉ EN QUELQUES MOTS EN CITANT 3 QUALITÉS PROFESSIONNELLES**

3 POINTS À AMÉLIORER

**EMPLOIS SOUHAITÉS : Dans l'ordre de préférence**

←

←

←

Je soussigné et m'engage :

- à être libre de tout engagement, y compris vis-à-vis de l'administration et de la Fonction Publique.
- à ne pas me trouver en situation d'arrêt maladie et certifier sincères et véritables les renseignements portés sur la présente candidature (notamment que je ne suis pas atteint(e) d'une infirmité me mettant dans l'incapacité de remplir la fonction pour laquelle je postule).
- à rapporter toutes les pièces demandées lors de mon inscription.
- à faire preuve de professionnalisme au cours des missions, notamment en évitant tout retard ou absence.
- à respecter toutes les consignes de sécurité qui me seront données (port des équipements de sécurité).
- à reporter tout rendez-vous lors de ma mission, en dehors des heures de celles-ci.

Dans le cadre de la loi informatique et liberté, j'autorise Rellex RH à conserver mon dossier, celui-ci est confidentiel et à l'usage des agences Rellex RH et ses filiales.

Date

Signature

Métier : \_\_\_\_\_  
 Prétention de Salaire : \_\_\_\_\_

 Acceptez-vous : Poste à mi-temps  OUI  NON   
 Poste de nuit  OUI  NON   
 Travaux postés  OUI  NON 

 Êtes-vous inscrit à : ADEM / PÔLE EMPLOI  OUI  NON 

 Êtes-vous travailleur handicapé ?  OUI  NON   
 Catégorie COTOREP A  B  C 

Travaux à éviter : \_\_\_\_\_

**DISPONIBILITÉ**

 Plein temps  Partiel   
 à compter du \_\_\_\_\_  
 A terme recherchez-vous : un emploi fixe  OUI  NON   
 Acceptez-vous les courtes missions ?  OUI  NON   
 Acceptez-vous une mission dans l'heure ?  OUI  NON 
**TRANSPORT**

 Quel est votre moyen de transport ? \_\_\_\_\_  
 Catégorie du permis de conduire : A  B  C  EC  D  APTH   
 Date : \_\_\_\_\_  
 Date de dernière la visite médicale PL : \_\_\_\_\_  
 Acceptez-vous les déplacements :  OUI  NON   
 Dans votre région uniquement ?  OUI  NON   
 En France ?  OUI  NON   
 À l'étranger ?  OUI  NON 
**DOSSIER DE CANDIDATURE**
**IDENTITÉ**

 Monsieur  Madame 

Nom : \_\_\_\_\_

Prénom : \_\_\_\_\_

Nom de jeune fille : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

Code Postal : \_\_\_\_\_

Ville : \_\_\_\_\_

Téléphone : \_\_\_\_\_

Né(e) le : \_\_\_\_\_

À : \_\_\_\_\_

NATIONALITÉ : \_\_\_\_\_

 Célibataire  Marié(e)  Veuf 

 Divorcé(e)  Séparé(e)  Vie Maritale 

Nombre d'enfants à charge : \_\_\_\_\_

Compte bancaire pour salaire : \_\_\_\_\_

RIB code Banque : \_\_\_\_\_ Code Guichet : \_\_\_\_\_

N° de Compte : \_\_\_\_\_

**N° DE SÉCURITÉ SOCIALE DÉFINITIF**

Lux : \_\_\_\_\_

Français : \_\_\_\_\_

 Date de la dernière visite médicale du travail : \_\_\_\_\_  
*(joindre duplicata)*

Personne à prévenir en cas d'urgences : \_\_\_\_\_

Nom : \_\_\_\_\_

Tél.: \_\_\_\_\_

**SALARIE**
**Pièces à nous communiquer**

- Copie RIB / IBAN
- Copie pièce d'identité
- Copie dernière fiche de paie ou dernier contrat de travail
- Copie justificatif de domicile

Ces pièces nous sont indispensables pour établir votre bulletin de paie

**RENSEIGNEMENTS COMPLÉMENTAIRES**

 CACES  OUI  NON 

lesquels :

 Avez-vous un permis cariste ?  OUI  NON 

 Avez-vous un permis pontier ?  OUI  NON 

 Avez-vous une habilitation électrique ?  OUI  NON 

 Avez-vous une habilitation chimique ?  OUI  NON 

 Possédez-vous un vêtement de travail ?  OUI  NON 

 Des chaussures de sécurité ?  OUI  NON 

Pointure des chaussures ? \_\_\_\_\_

 Caisse à outils ?  OUI  NON 

 Avez-vous travaillé dans des conditions dangereuses ?  OUI  NON 

 Avez-vous suivi une formation «Sécurité» ?  OUI  NON 

 Avez-vous suivi une formation «Hygiène» ?  OUI  NON 

Intitulé de la formation : \_\_\_\_\_

Durée de la formation : \_\_\_\_\_

 Avez-vous utilisé du matériel à risques ?  OUI  NON 

Si oui, lequel : \_\_\_\_\_

Résultats des tests effectués à l'agence

Note : \_\_\_\_\_ / 20 le

Note : \_\_\_\_\_ / 20 le

Note : \_\_\_\_\_ / 20 le

Entretien d'évaluation

selon tests :

Diplôme adéquat :

Expérience suffisante :

Emploi souhaité :

Emploi à éviter :

Possède un véhicule :

Accepte mission plus de 20 km :

Disponibilité :

Prétentions salariales :

Nous a relancé :

Déjà travaillé pour l'Ag. IC :

Déjà travaillé pour 1 Client IC :

Visa

 B  M  MC

Visa

 B  M  MC

- évaluation globale après 2 entretiens d'évaluation

 - Peut être délégué à l'heure actuelle  OUI  NON

Classé "Ne pas déléguer" le : \_\_\_\_\_

Motif : \_\_\_\_\_

Contacté le : \_\_\_\_\_