

FORMULAIRE DE RÉFÉRENCES D'UN EMPLOYEUR ANTÉRIEUR

IDENTIFICATION DU POSTULANT

NOM, PRÉNOM

DATE DE NAISSANCE (AAAA-MM-JJ)

SECTION À REMPLIR PAR L'EMPLOYEUR ANTÉRIEUR

OCCUPATION : _____

DATE D'EMPLOI : DE : _____ À : _____
AAAA-MM-JJ AAAAA-MM-JJ

1- QUELLE EST VOTRE APPRÉCIATION GÉNÉRALE DU TRAVAIL DE CETTE PERSONNE (MOTIVATION, RENDEMENT, QUALITÉ DU TRAVAIL, PONCTUALITÉ, SENS DES RESPONSABILITÉS) ?

2- QUEL TYPE DE RAPPORTS CETTE PERSONNE ENTRETIENT-ELLE AVEC SES COLLÈGUES DE TRAVAIL ET SON SUPÉRIEUR IMMÉDIAT ?

3- QUELLES SONT LES PLUS GRANDES FORCES DE CETTE PERSONNE ?

4- QUELLES SONT LES DIFFICULTÉS RENCONTRÉES ?

FORMULAIRE DE RÉFÉRENCES D'UN EMPLOYEUR ANTÉRIEUR

5- CETTE PERSONNE PRÉSENTE-T-ELLE DES PROBLÈMES D'ABSENTÉISME À SON TRAVAIL ? OUI NON

SI OUI, LESQUELS ?

6- QUELLE A ÉTÉ LA RAISON DE SON DÉPART ?

AUTRES COMMENTAIRES (S'IL Y A LIEU) :

IDENTIFICATION DE L'EMPLOYEUR ANTÉRIEUR

NOM EN LETTRES MOULÉES : _____
NOM, PRÉNOM

FONCTION : _____

SIGNATURE : _____ DATE : _____
AAAA-MM-JJ

Veillez retourner ce document à l'adresse suivante :
recrutement_familledaccueil.ciusscn@ssss.gouv.qc.ca