

HÔPITAL LE JEUNE

Service des Ressources Humaines

17, rue de Brest

29290 – SAINT-RENAN

PHOTO

OBLIGATOIRE

REEMPLACEMENT ETE 2018

NOM :

PRENOM :

Né le ___/___/___

à

Numéro du département :

Numéro de Sécurité Sociale :

Adresse :

Code Postal :

Ville :

☎ : ___/___/___/___/___

📠 : ___/___/___/___/___

Moyen de locomotion :

Permis de conduire : B(VL) C(PL) D E (Entourez la mention exacte)

Diplôme(s) obtenu(s) :

Etudes suivies :

EMPLOI SOLLICITE

- Services de soins et d'hébergement
- Services généraux (blanchisserie, cuisines)
- Accepteriez-vous tout poste qui vous serait proposé (jour / temps incomplet) ?
OUI NON
- Accepteriez-vous toute affectation qui vous serait proposé ?
OUI NON
- Période précise pendant laquelle vous pouvez être libre avec certitude.
Du Au

**Ne rien
inscrire dans
cette partie**

- Emplois, remplacements ou stages déjà effectués⁽¹⁾ :

.....
.....
.....
.....
.....

- Raisons de votre candidature à l'Hôpital :

.....
.....
.....
.....
.....
.....

- Autres renseignements que vous souhaitez fournir :

.....
.....

IMPORTANT :

Si un contrat de travail vous est proposé, vous devrez présenter à ce moment-là, une attestation médicale d'immunisation (Hépatite B), les vaccinations obligatoires et le compte rendu d'une radio pulmonaire datant de moins d'un an.

Merci de joindre un CV à votre candidature

N.B. : Tout dossier incomplet sera rejeté, sans rappel

DATE LIMITE DE RETOUR DU DOSSIER : LE 28 FEVRIER 2018

Certifiées sincères et véritables les présentes déclarations

Fait à le
Signature,