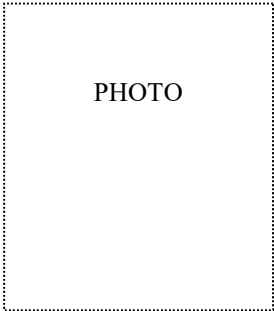


**CENTRE HOSPITALIER LE JEUNE**

Service des Ressources Humaines

17, rue de Brest

29290 – SAINT-RENAN



# REEMPLACEMENT ETE 2019

NOM : ..... PRENOM : .....

Né le \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ à ..... Numéro du département : .....

Numéro de Sécurité Sociale : .....

Adresse : .....

Code Postal : ..... Ville : .....

☎ : \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ ☎ : \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

Mail.....@.....

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

Diplôme(s) obtenu(s) : .....

.....

Etudes suivies : .....

.....

.....

| <b>EMPLOI SOLLICITE</b>   | <b>Ne rien inscrire dans cette partie</b> |
|---|---|
| - Services de soins et d'hébergement <input type="checkbox"/>   |   |
| - Services généraux (blanchisserie, cuisines) <input type="checkbox"/>  |   |
| - Accepteriez-vous tout poste qui vous serait proposé (jour / temps incomplet) ?<br>OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/> ..... |   |
| - Accepteriez-vous toute affectation qui vous serait proposé ?<br>OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/> .....                   |   |
| - Période précise pendant laquelle vous pouvez être libre avec certitude.<br><br>Du ..... Au .....  |   |

- Emplois, remplacements ou stages déjà effectués <sup>(1)</sup> :

.....

.....

.....

.....

.....

- Motivations de votre candidature à l'Hôpital :

.....

.....

.....

.....

.....

- Autres renseignements que vous souhaitez fournir :

.....

.....

<sup>(1)</sup> Nature et date de l'emploi ainsi que l'adresse de l'employeur.

**IMPORTANT :**

Si un contrat de travail vous est proposé, vous devrez présenter à ce moment-là, une attestation médicale d'immunisation (Hépatite B) et les autres vaccinations obligatoires.

**Merci de joindre un CV à votre candidature**

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

Certifiées sincères et véritables les présentes déclarations

Fait à ..... le .....

Signature,