
**FORMULAIRE DE CANDIDATURE OU DE MISE EN CANDIDATURE –
ORGANISMES, CONSEILS ET COMMISSIONS**

VEUILLEZ LIRE LES INSTRUCTIONS SUIVANTES AVANT DE REMPLIR VOTRE FORMULAIRE DE DEMANDE.

Étape 1 : Remplissez le formulaire de demande / mise en candidature. Ce formulaire PDF à remplir vous permettra de remplir le formulaire et l'enregistrer sur votre ordinateur.

Étape 2 : Une fois que vous avez rempli et sauvegardé le formulaire, envoyez le avec votre CV (si vous désirez le soumettre) par courriel au Bureau des organismes, conseils et commissions : agenbrdcom@leg.gov.mb.ca

Si vous préférez envoyer votre formulaire rempli par la poste ou par télécopie, s'il vous plaît l'imprimer et l'envoyer à : Bureau des organismes, des conseils et des commissions, bureau 42, 450 Broadway, Winnipeg, (Manitoba) R3C 0V8 ; Téléphone 204 945 1883 ; Télécopieur 204 948 4705

Nous garderons votre candidature ou votre mise en candidature dans nos dossiers pendant deux ans. Après deux ans, il faudrait soumettre une nouvelle candidature ou mise en candidature afin de garder le dossier ouvert.

Nom : _____

Adresse domiciliaire : _____

Téléphone : (dom.) _____ (trav.) _____ (cellulaire) _____

Courriel : _____ Télécopieur : _____

*Vous n'avez pas à remplir les parties marquées d'un * si vous présentez un curriculum vitæ contenant cette information. Si vous ne soumettez pas de curriculum vitæ, il faut remplir toutes les parties au complet.*

Emploi actuel et titre du poste* :

Antécédents professionnels* :

Études* :

Participation à la vie communautaire ou à des comités* :

Domaines d'expertise :

Intérêts et expériences de la vie :

Organisme, conseil ou commission faisant l'objet de la proposition :

Voulez-vous être considéré seulement pour les organismes, les conseils ou les commissions indiqués ci-dessus : Oui Non

Quand pouvez-vous participer aux réunions?

jours de la semaine heure du repas de midi (en semaine) en soirée fins de semaine

Autres commentaires :

Candidature soumise par :

Date :

DÉCLARATION VOLONTAIRE POUR LES GROUPES VISÉS PAR L'ÉQUITÉ EN MATIÈRE D'EMPLOI

Les groupes indiqués ci-dessous sont désignés comme étant sous-représentés par le Programme d'équité en matière d'emploi de la Commission de la fonction publique. On tient compte de la politique d'équité en matière d'emploi de la Commission de la fonction publique en vue d'une nomination à un organisme, un conseil ou une commission.

Si vous désirez préciser votre appartenance à l'un des groupes mentionnés ci-dessous, veuillez cocher les cases pertinentes.

Déclaration volontaire :

Les renseignements suivants sont facultatifs.

Nom : _____

Adresse : _____

Téléphone : _____

1. Femme
2. Autochtone (inscrit, visé par un traité, non inscrit, Métis ou Inuit)
3. Personne handicapée ayant une invalidité physique qui affecte son emploi (p. ex. trouble de la coordination, de la parole ou de la vision, incapacité auditive, mobilité réduite, paralysie, etc.)
4. Minorité visible

ENREGISTRER

IMPRIMER