2011-2012

AUTORISATION DE VÉRIFICATION DE RÉFÉRENCES

(en lettres moulées svp)

Je____autorise la Commission scolaire Kativik et toute autre entreprise mandatée par cette dernière dans le cadre de l'examen de ma candidature, à communiquer avec mes anciens employeurs et avec mon employeur actuel, le cas échéant ainsi qu'avec les personnes que j'ai mentionnées à titre de références, afin d'obtenir les renseignements nécessaires à l'évaluation de ma candidature.

Prière de noter que 2 des 3 références doivent être en lien direct avec l'emploi que vous postulez. Dans le cas d'un étudiant, ces références peuvent être reliées à votre stage et la dernière référence peut être en lien avec un emploi différent, tel qu'un emploi d'été. Les personnes référées doivent avoir supervisé votre travail. Veuillez les prévenir et vous assurer de l'authenticité des numéros de téléphones que vous nous fournissez.

REFERENCE CHECK CONSENT

(Please print)

I, ____authorize the Kativik School Board, and any other agency mandated by the latter in the context of assessing my application, to contact my previous employers and my present employer, as the case may be and the persons I have listed as references, for the purpose of obtaining the information required in order to evaluate my application.

Please note that at least 2 out of 3 references must be related to the position you are applying for. In the case of a student these references may be related to your practicum and one reference may be in another field of employment. These names provided must have supervised your work. Please advise each contact person and verify the phone numbers before submitting them.

ᑭᓪᓕᓯᓂᐊᕐᑕᐅᒍᑎᒥᓂᒃ ᐊᖏᕈᑎᒃ

(ᐊᓪᓚᓯᐊᕐᔪᒥᑦ)

ᐊᑎᓕᐅᕐᐳᖓ, _______________________________________ ᑲᑎᕝᕕᒃ ᐃᓕᓐᓂᐊᓂᓕᕆᓂᕐᒥᒃ ᐱᔪᓐᓇᑎᑦᓯᓂᕐᒧᑦ, ᐊᓯᖏᓐᓂᓗ ᑎᒥᐅᔪᓂᒃ ᑭᓪᓕᓯᓂᐊᕐᓂᕐᑲᓇᐊᓕᓐᓂᒃ ᐱᔪᑦᓴᐅᔮᕈᑎᒐᓂᒃ ᕐᑲᐅᔨᓴᕐᓂᒧᑦ, ᓯᕗᓪᓕᒥ ᐱᓇᓱᒡᕕᕕᓂᒃᑲᓂᒃ ᕐᑲᐅᔨᓴᕐᕕᕐᑲᕐᓂᒧᑦ ᐅᓪᓗᒥᓗ ᐱᓇᓱᒡᕕᒐᓂᒃ, ᑌᒣᒥᐊᕐᑲᕐᐸᑦ ᐅᕐᑳᓚᕕᐅᕈᓐᓇᑐᓪᓗ ᐊᑏᑦ ᐊᓪᓚᓯᒪᔭᒃᑲ, ᑐᓴᐅᒪᔭᐅᒥᐊᓕᓐᓂᒃ ᕐᑲᐅᔨᓴᕐᓂᒧᑦ ᑲᔪᓯᑎᑕᐅᒥᐊᕐᑲᕐᓂᖓᓄᑦ ᐱᔪᑦᓴᐅᔮᕈᑎᒻᒪ ᕐᑲᐅᔨᓴᕐᑕᐅᓂᖓᓂ.

ᕐᑲᐅᔨᒪᒥᐊᕐᑲᕐᑐᓯ ᒪᕐᕉᒃ ᐱᖓᓱᓪᓘᓃᑦ ᐃᑭᓐᓂᐸᐅᑎᓪᓗᒥᑦ ᕐᑲᐅᔨᒥᐊᕐᕕᐅᒍᓐᓇᑐᑦ ᐱᓇᓱᒐᕐᒎᓕᖕᒐᒥᐊᕐᑲᕐᒪᑕ ᐱᔪᑦᓴᐅᔮᕐᕕᓄᑦ. ᐃᓕᓐᓂᐊᑎᐅᑐᐊᕐᐸᑦ ᐱᔪᑦᓴᐅᔮᕐᑐᖅ ᕐᑲᐅᔨᒥᐊᕐᕕᐅᒍᓐᓇᑐᑦ ᐆᑦᑐᑫᕐᑕᐅᒍᑎᕕᓂᑎᓐᓅᓕᖕᒐᕈᓐᓇᑐᑦ ᐊᑕᐅᓯᖅ ᐊᓯᖓᓂᒃ ᐱᓇᓱᒡᕕᕕᓂᕐᓅᓕᖕᒐᕈᓐᓇᑎᓪᓗᒍ. ᐊᑏᑦ ᐊᓪᓚᓯᒪᔪᑦ ᐱᓇᓱᐊᕐᓂᑎᓐᓂᒃ ᐊᖓᔪᕐᖄᕕᓂᓇᒥᐊᓕᑎᑦ. ᕐᑲᐅᔨᒪᑎᒥᐊᓕᑎᑦ ᐅᕐᑳᓚᕕᑦᓴᐅᑎᑕᑎᑦ ᓱᕐᖁᐃᓯᒪᑦᓯᐊᓗᒥᓪᓗ ᐅᕐᑳᓚᐅᑎᖏᑦᑕ ᑭᓯᑦᔪᑎᖏᑦ ᐁᑦᑑᑎᒥᖕᖏᓂᑎᓐᓂ.

Les personnes à contacter doivent vous avoir supervisé **(en lettres moulées svp)**
These persons must have been your supervisors **(Please print)**
ᐊᓪᓚᓯᒪᔪᑦ ᐊᖓᔪᕐᖄᕕᓂᓇᒥᐊᓕᑎᑦ **(ᐊᓪᓚᓯᐊᕐᔪᒥᑦ)**

1. Nom de la personne à contacter / Name of contact person / ᐊᑎᖓ: ______________________________

Organisation / Organization / ᑎᒥᐅᔪᖅ: ______________________________

Lien avec le candidat(e) / Relation with the candidate / ᐱᔪᑦᓴᐅᔮᕐᑐᒧᑦ ᑭᓇᒥᔭᐅᓂᖓ: ______________________________

No. de téléphone / Telephone number / ᐅᕐᑳᓚᐅᑎᖓ: ______________________________

2. Nom de la personne à contacter / Name of contact person / ᐊᑎᖓ: ______________________________

Organisation / Organization / ᑎᒥᐅᔪᖅ: ______________________________

Lien avec le candidat(e) / Relation with the candidate / ᐱᔪᑦᓴᐅᔮᕐᑐᒧᑦ ᑭᓇᒥᔭᐅᓂᖓ: ______________________________

No. de téléphone / Telephone number / ᐅᕐᑳᓚᐅᑎᖓ: ______________________________

3. Nom de la personne à contacter / Name of contact person / ᐊᑎᖓ: ______________________________

Organisation / Organization / ᑎᒥᐅᔪᖅ: ______________________________

Lien avec le candidat(e) / Relation with the candidate / ᐱᔪᑦᓴᐅᔮᕐᑐᒧᑦ ᑭᓇᒥᔭᐅᓂᖓ: ______________________________

No. de téléphone / Telephone number / ᐅᕐᑳᓚᐅᑎᖓ: ______________________________

Signature / ᐊᑎᓕᐅᕐᕕᒃ:______________________________Date / ᐅᓪᓗᖓ:____________________

Commission scolaire Kativik /Service des Ressources humaines / ᑲᑎᕝᕕᒃ ᐃᓕᓐᓂᐊᓂᓕᕆᓂᖅ
9800 boul. Cavendish, Suite 400, Saint-Laurent (Qc) H4M 2V9
FAX / ᓱᑲᑦᑐᒎᕐᑎᓯᒍᑎᖓ: 514-482-9539