

CONTRACTORS and PURCHASERS OF:

QUALITY HARDWOOD, SOFTWOOD and
POPLAR, PULPWOOD and SAWLOGS
FROM SUSTAINABLE FORESTS



Fax: 1-(705) 946-5012
Telephone: 1-(705) 254-6767
900 McNabb Street
Sault Ste. Marie, Ontario
Canada
P6B 6J1

Production with Safety and Quality

APPLICATION FOR EMPLOYMENT / DEMANDE D'EMPLOI

Personal Information (Information Personnel)

DATE: _____

Name: _____
(Nom) Last (Nom de famille) First (Prénom) Initial (Initiale)

Present Address: _____
(Adresse Actuelle) No.& Street (# & rue) City (Ville) Province Postal Code (Code Postale)

Telephone No: _____ Date of Birth _____ / _____ / _____
(# de Téléphone) (Date de Naissance) Year (Année) Month (Mois) Day (Jour)

Social Insurance No: _____ - _____ - _____ Marital Status: _____
(# d'Assurance Sociale) (Position Sociale)

Do you have Driver's Licence at present time ? Yes / Oui No / Non
(Avez-vous un permis de conduire présentement ?)

Driver's License Number: _____ Class: _____
(# de Permis de Conduire) (Classe)

Did your License has ever been suspended ? Yes / Oui No / Non
(Est-ce que votre permis a déjà été suspendu ?)

If Yes, Give Reason and Date: _____
(Si oui, Donnez les raisons et la date)

Are you employed at present ? Yes / Oui No / Non
(Êtes-vous employé présentement ?)

Have you ever been dismissed from a job ? Yes / Oui No / Non
(Avez-vous déjà été congédié d'un emploi ?)

If Yes, Give Reason and Date: _____
(Si oui, Donnez les raisons et la date)

If hired, on what date will you be available to start work ? _____
(Si employé, à quelle date seriez-vous prêt à commencer ?)

If hired, do you have reliable means of transportation to get to work ? Yes / Oui No / Non
(Si employé, avez-vous un moyen de transport pour vous rendre au travail ?)

If hired, are you willing to work away from home (out-of-town) ? Yes / Oui No / Non
(Si employé, êtes-vous prêt à travailler en dehors de la ville ?)

If hired, are you willing to go for a medical examination ? Yes / Oui No / Non
(Si employé, êtes-vous prêt à subir un examen médical ?)

Position applying for: _____
(Genre de travail désiré) 1st choice (1er choix) _____ 2nd Choice (2e choix)

PRIOR WORK HISTORY (List in order, last or present employer first)

ANTÉCÉDENT DE TRAVAIL (Nommer en order en commençant par le dernier ou le présent employeur)

From (De) _____ **To (À)** _____
Name of Employer (Nom de l'Employeur) _____
Address (Adresse) _____
Tel. No. (# Téléphone) _____ **Type of Business** (Genre d'entreprise) _____
Name and title of immediate supervisor _____
(Nom et titre du patron immédiat) _____
Your Job Title, duties and responsibilities _____
(Genre de travail et responsabilités) _____
Reason for leaving _____
(Raison du départ) _____

From (De) _____ **To (À)** _____
Name of Employer (Nom de l'Employeur) _____
Address (Adresse) _____
Tel. No. (# Téléphone) _____ **Type of Business** (Genre d'entreprise) _____
Name and title of immediate supervisor _____
(Nom et titre du patron immédiat) _____
Your Job Title, duties and responsibilities _____
(Genre de travail et responsabilités) _____
Reason for leaving _____
(Raison du départ) _____

From (De) _____ **To (À)** _____
Name of Employer (Nom de l'Employeur) _____
Address (Adresse) _____
Tel. No. (# Téléphone) _____ **Type of Business** (Genre d'entreprise) _____
Name and title of immediate supervisor _____
(Nom et titre du patron immédiat) _____
Your Job Title, duties and responsibilities _____
(Genre de travail et responsabilités) _____
Reason for leaving _____
(Raison du départ) _____

List work related skills and/or educational training that would relate to the position being applied for: (Énumérer vos expériences de travail et/ou les cours qui se rapportent au genre de travail désiré)

PLEASE READ CAREFULLY
(S.V.P. lire attentivement)

Applicant's Certification and Agreement (Certification et entente de l'applicant)

I hereby declare that the foregoing information is true and complete to the best of my knowledge. I understand that a false statement may disqualify me from employment, or cause my dismissal. (Je soussigné(e) atteste par la présente que les renseignements ci-dessus sont, au meilleur de ma connaissance, exacts et complets. Je comprends qu'une fausse déclaration peut entraîner le rejet de ma demande ou mon congédiement.)

Signature of Applicant (Signature de l'applicant)

Date