COMMUNITY EMPLOYMENT AGENCY
AGENCE D'EMPLOI COMMUNAUTAIRE

290 rue Main Street, suite B2-1 Moncton NB E1C 1B9

METS
metsinc.ca

Division de service de formation & d'emploi Moncton Inc.

Faire parvenir toutes les références à :
a/s : Joanne Cormier
Téléphone : (506) 858-3639 Téléc. : (506) 858-3620
Courriel : manager.cea@metsinc.ca

RÉFÉRENCE

CANDIDAT(E)

Nom : _____
Prénom Second prénom Nom de famille

Adresse postale :
Adresse civique ou boîte postale : _____

Nom de l'endroit/ville : _____

Province : _____ Code postal : _____

Téléphone : _____ Télécopieur : _____

Courriel : _____

Langues : Anglais _____ Français _____ Autre_____

Date de naissance : _____
AAAA/MM/JJ

Lequel vous décrit le mieux ?

Homme ____ Femme ____ Non-binaire_____ Préfère se décrire soi-même____

Préfère ne pas divulguer ____

Numéro d'assurance sociale : _____

Le niveau le plus élevé d'éducation : _____

Incapacité principale (obligatoire) : _____

Incapactié secondaire : _____

Services que vous recevez actuellement :

_____

_____

_____

_____

_____

Ministère du Développement social : _____

Travail NB: _____

Personne ressource d'autres services :

_____

RÉFÉRÉ(E) PAR

Soi-même : _____

Agence : _____ Téléphone : _____

Personne-ressource : _____ No de téléphone : _____

Courriel : _____

Adresse postale : _____

_____

RAISON DE LA RECOMMANDATION :

Évaluation vocationnelle : _____

Services d'emploi : _____

DOCUMENTS REQUIS (préparés/obtenus par la personne qui a fait la recommandation) :

a) Formulaire de recommandation
b) Évaluation médicale/professionnelle
c) Autre information pertinente de la part des fournisseurs de services actuels ou précédents

COMMENTAIRES ADDITIONNELS :

_____

_____

_____

_____

_____

_____ _____

Signature de l'agent qui a fait la recommandation Date