**Offre d’emploi dispensée d’une EIMT**

**Renseignements sur le travailleur étranger**

|  |  |
| --- | --- |
| Nom de famille : | Cliquez ici pour entrer du texte. |
| Prénom(s) : | Cliquez ici pour entrer du texte. |
| Sexe : | Cliquez ici pour entrer du texte. |
| Date de naissance :  | AAAA/MM/JJ |
| Pays de naissance : | Cliquez ici pour entrer du texte. |
| Pays de résidence : | Cliquez ici pour entrer du texte. |
| Citoyenneté : | Cliquez ici pour entrer du texte. |
| Numéro du passeport : | Cliquez ici pour entrer du texte. |

**Détails sur l’emploi :**

|  |  |
| --- | --- |
| Est-ce que cet emploi est dans le cadre d’un stage obligatoire dans un programme de formation à l’étranger? | [ ] Oui [ ]  Non |
| Si oui, dans quel programme et de quel cycle? | Cliquez ici pour entrer du texte. |
| Est-ce que cet emploi est dans le cadre d’un postdoc? | [ ]  Oui [ ]  Non |
| Si oui, veuillez fournir une copie du diplôme. | Cliquez ici pour entrer du texte. |
| Est-ce que ce stage est dans le cadre d’une entente d’échange ou de mobilité signée entre l’Université de Moncton et une université à l’étranger? | [ ]  Oui [ ]  Non |
| Si oui, veuillez fournir une copie de l’entente. | Cliquez ici pour entrer du texte. |
| Description de l’emploi/stage :Veuillez joindre une copie de la lettre d’offre. |  |
| Titre complet du poste |  |
| Code de la CNP(utiliser le lien pour le code à utiliser) | <http://www.cic.gc.ca/francais/immigrer/qualifie/cnp.asp#trouvez> Cliquez ici pour entrer du texte. |
| Adresse du lieu de travail : | Cliquez ici pour entrer du texte. |
| Numéro d’appartement/d’unité : | Cliquez ici pour entrer du texte. |
| Numéro de rue : | Cliquez ici pour entrer du texte. |
| Nom de rue/adresse : | Cliquez ici pour entrer du texte. |
| Nom de rue/adresse 2 : | Cliquez ici pour entrer du texte. |
| Pays/territoire : | Cliquez ici pour entrer du texte. |
| District/région : | Cliquez ici pour entrer du texte. |
| Ville/Village : | Cliquez ici pour entrer du texte. |
| Code postal : | Cliquez ici pour entrer du texte. |
| Date prévue de début d’emploi/stage : | AAAA/MM/JJ |
| Date prévue de fin d’emploi/stage : | AAAA/MM/JJ |
| Veuillez décrire les tâches principales de l’emploi/stage : | Cliquez ici pour entrer du texte. |
| Exigences minimales de scolarité relatives au poste/stage : | Cliquez ici pour entrer du texte. |
| Autre(s) formation(s) requise(s) : | Cliquez ici pour entrer du texte. |
| Expériences ou compétences minimales requises pour le poste : | Cliquez ici pour entrer du texte. |
| L’emploi exige-t-il que les travailleurs obtiennent une certification, une autorisation ou un permis provincial ou fédéral : | [ ] Oui [ ] Non |
| Est-ce que la personne sera rémunérée?Si oui, d’où vient le financement? | [ ] Oui [ ] Non |
| Type de salaire : | [ ] Salaire fixe Montant : Cliquez ici pour entrer du texte. [ ] Salaire à taux horaire Taux : Cliquez ici pour entrer du texte.[ ] Bourse Montant : Cliquez ici pour entrer du texte. |
| Nombre d’heures de travail par jour  | Cliquez ici pour entrer du texte. |
| Nombre d’heures de travail par semaine  | Cliquez ici pour entrer du texte. |
| Nombre total d’heures de travail par mois : | Cliquez ici pour entrer du texte. |
| Taux de rémunération des heures supplémentaires en dollars canadiens : | Cliquez ici pour entrer du texte. |
| Nombre d’heures par semaine après lequel la rémunération des heures supplémentaires s’applique | Cliquez ici pour entrer du texte. |
| Autre mode de rémunération (le cas échéant) : | Cliquez ici pour entrer du texte. |
| S’agit-il d’un emploi saisonnier ? | [ ] Oui [ ] Non |

**DÉCLARATION**

Nom du demandeur :

Prénom du demandeur :

Nom du travailleur :

Prénom du travailleur :

[ ]  Je déclare avoir donné des réponses exactes et complètes à toutes les questions du présent formulaire.

[ ]  Je déclare payer les frais de 230 $ qui s’appliquent à cette demande en communiquant ci-dessous mon numéro de budget.

Numéro de budget :

Signature du demandeur : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Date : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_