Centre intégré universitaire de santé et de services sociaux du Nord-de-l'Île-de-Montréal

Québec

Savoirs partagés
RECHERCHE CIUSSS NÎM

FORMULAIRE – OFFRE D'EMPLOI DISPENSÉ D'UNE EIMT

Veuillez noter que tous les champs sont obligatoires sans quoi la demande ne pourra pas être traitée.

RENSEIGNEMENTS SUR LE TRAVAILLEUR ÉTRANGER	
Nom :	
Prénom :	
Genre :	Sélectionnez
Date de naissance :	
Pays de naissance :	
Pays de résidence :	
Citoyenneté :	
Numéro de passeport :	

DÉTAILS SUR L'EMPLOI	
Titre de la dispense de l'EIMT:	Sélectionnez
Code de la dispense de l'EIMT:	Sélectionnez
Veuillez expliquer dans vos propres mots comment vous répondez aux exigences de la dispense de l'étude d'impact sur le marché du travail (EIMT). Assurez-vous de fournir le plus de détails possibles.	
Titre du poste :	
Code de classification national des professions (CNP) :	41201 - Assistants/assistantes d'enseignement et de recherche niveau postsecondaire

FORMULAIRE – OFFRE D'EMPLOI DISPENSÉ D'UNE EIMT

ADRESSE DU LIEU PHYSIQUE DE TRAVAIL PRINCIPAL	
Pays ou territoire :	Canada
Numéro d'appartement ou unité :	
Numéro de rue :	
Adresse de voirie ou nom de rue :	
Province/État :	Québec
Ville/Village :	Montréal
Code postal :	
Le travailleur exercera-t-il des foncions dans plus d'un lieu de travail? :	☐ Oui ☐ Non
Date prévue de début d'emploi :	
Durée prévue de l'emploi :	
Veuillez décrire les tâches principales de l'emploi	
Exigences minimales de scolarité relatives au poste :	Sélectionnez
Expérience ou compétences minimales requises pour le poste	
L'emploi exige-t-il que les travailleurs obtiennent une certification, une autorisation ou un permis provincial ou fédéral? :	☐ Oui ☐ Non
Des frais relatifs à la conformité de l'employeur sont associés aux offres d'emploi dispensées d'une EIMT. Les paierez-vous ou êtes vous dispensé de les payer? :	Oui, je paierai les frais relatifs à la conformité de l'employeur pour cette offre d'emploi.

Centre intégré universitaire de santé et de services sociaux du Nord-de-l'île-de-Montréal

Québec

Savoirs partagés
RECHERCHE CIUSSS NÎM

FORMULAIRE – OFFRE D'EMPLOI DISPENSÉ D'UNE EIMT

COORDONNÉES PRINCIPALES DE L'EMPLOYEUR	
Prénom :	
Nom :	
Désignation de l'emploi :	
Numéro de téléphone de contact :	
Adresse courriel de contact :	
SALAIRES ET AVANTAGES SOCIAUX	
Payez-vous directement l'étranger?:	
Type de salaire :	
Montant du salaire :	
Nombre d'heures de travail par jour :	
Nombre d'heures de travail par semaine :	
Nombre total d'heures de travail par mois :	
Taux de rémunération des heures supplémentaires en dollars canadiens :	
Nombre d'heure par semaine après lequel la rémunération des heures supplémentaires s'applique :	
Informations additionnelles	
Autre mode de rémunération (le cas échéant)	
Avantages sociaux :	☐ Assurance-invalidité ☐ Assurance dentaire ☐ Pension ☐ Assurance-maladie complémentaire
Type de vacances :	☐ **4%** ☐ **6%** ☐ **8%**
Informations additionnelles	