



OFFRE D'EMPLOI - 2010

Date : _____

RENSEIGNEMENTS SUR L'ENTREPRISE :

Entreprise : _____

Responsable : _____

Adresse : _____

Téléphone : (____) _____

Ville : _____

Télécopieur : (____) _____

Province : _____

Courriel : _____

Code postal : _____

Région : _____

Transports en commun : Oui Non

DOMAINE D'ACTIVITÉ :

Clinique petits animaux

Clinique grands animaux

Clinique animaux exotiques

Jardins zoologiques

Société protectrice des animaux

Recherche

Autre : _____

RENSEIGNEMENTS SUR L'EMPLOI :

Type de travail : _____

Temps plein permanent

Temps plein temporaire

Contrat

Temps partiel permanent

Temps partiel temporaire

Remplacement congé de maternité

Nombre d'heures par semaine : _____

Horaire de l'établissement : _____

BÉNÉFICES ET AVANTAGES À L'EMPLOI :

Est-ce que votre entreprise offre un programme d'assurances collectives? Oui Non

Si oui, ce programme comprend-t-il? :

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Assurances médicaments | <input type="checkbox"/> Assurances salaire |
| <input type="checkbox"/> Assurances vie | <input type="checkbox"/> Assurances invalidité |
| <input type="checkbox"/> Assurances dentaires | <input type="checkbox"/> Assurances services paramédicaux |

Est-ce que votre entreprise offre de payer les frais d'adhésion à l'ATSAQ?

Oui Non

Est-ce que votre entreprise met à la disposition de ses TSA, un budget annuel applicable à de la formation continue?

Oui Non

Est-ce que votre entreprise offre une prime salariale à la certification pour les TSA?

Oui Non

EXIGENCES SUR LE (LA) CANDIDAT(E) :

Contact : Téléphone Poste (CV) Télécopieur Courriel

Exigences : _____

Bilinguisme : Indispensable Souhaitable Non exigé

Salaire : Heure Année Taux : _____

Expérience : Exigée Non exigée Un atout

Date de disponibilité : _____

Publication dans le journal : 50,00\$ + tx = 56.44\$ / publication

Édition de : Mars (date de tombée 10 février 2010)

Septembre (date de tombée 10 août 2010)

Juin (date de tombée 10 mai 2010)

Décembre (date de tombée 10 novembre 2010)

Internet : 50,00\$ + tx = 56.44\$ / mois

Nombre de mois : _____

Postez le formulaire accompagné d'un chèque libellé à « ATSAQ » au : 2300, 54^e Avenue, Suite 240

Lachine, QC H8T 3R2

Tél. / Téléc. : (514) 324-5202

Courriel : atsaq@atsaq.org

Site WEB : www.atsaq.org