



## Amis et connaissances triage relatif à l'aptitude (postulants)

En plus des personnes mentionnées sur la formule **SCT / TBS 330-60 ou 2281** à titre de références, nous vous demandons d'indiquer cinq de vos connaissances les plus proches (des amis ou collègues que vous fréquentez régulièrement en dehors des heures de travail). **Il ne doit y avoir aucun lien de parenté entre ces connaissances et vous, ou entre elles.** Veuillez inscrire dans les espaces ci-dessous le nom, l'adresse (bien indiquer la ville) et le numéro de téléphone de ces personnes à la maison et au travail.

Nom de famille du postulant	Prénoms du postulant	Sexe <input type="radio"/> H <input type="radio"/> F	N° d'ID du postulant
<b>Ami / Connaissance 1</b>			
Nom de famille	Prénoms	Sexe <input type="radio"/> H <input type="radio"/> F	Date de naissance (aaaa-mm-jj)
Adresse			N° de téléphone
Employeur			
Adresse de l'employeur			N° de téléphone de l'employeur
<b>Ami / Connaissance 2</b>			
Nom de famille	Prénoms	Sexe <input type="radio"/> H <input type="radio"/> F	Date de naissance (aaaa-mm-jj)
Adresse			N° de téléphone
Employeur			
Adresse de l'employeur			N° de téléphone de l'employeur
<b>Ami / Connaissance 3</b>			
Nom de famille	Prénoms	Sexe <input type="radio"/> H <input type="radio"/> F	Date de naissance (aaaa-mm-jj)
Adresse			N° de téléphone
Employeur			
Adresse de l'employeur			N° de téléphone de l'employeur
<b>Ami / Connaissance 4</b>			
Nom de famille	Prénoms	Sexe <input type="radio"/> H <input type="radio"/> F	Date de naissance (aaaa-mm-jj)
Adresse			N° de téléphone
Employeur			
Adresse de l'employeur			N° de téléphone de l'employeur
<b>Ami / Connaissance 5</b>			
Nom de famille	Prénoms	Sexe <input type="radio"/> H <input type="radio"/> F	Date de naissance (aaaa-mm-jj)
Adresse			N° de téléphone
Employeur			
Adresse de l'employeur			N° de téléphone de l'employeur

\_\_\_\_\_  
Signature du postulant

\_\_\_\_\_  
Date (aaaa-mm-jj)