

La fiche de l'employé

Outil pratique Intégration du personnel

Détail Formation
... Votre système D

www.detailformation.com/boiteaoutils

514 899-9555 ▪ 1 888 822-5555
info@detailformation.com

© Détail Formation, Québec
Reproduction permise avec
citation de la source



Identification de l'employé	
Nom :	N° d'assurance sociale :
Prénom :	Sexe : Homme <input type="checkbox"/> Femme <input type="checkbox"/>
Adresse :	
Code postal :	Téléphone : ()
État civil : Célibataire <input type="checkbox"/> Conjoint(e) de fait <input type="checkbox"/> Marié(e) <input type="checkbox"/> Séparé(e) <input type="checkbox"/> Divorcé(e) <input type="checkbox"/> Veuf <input type="checkbox"/>	

Personnes à joindre en cas d'urgence	
Nom :	Téléphone :
Prénom :	Adresse
Nom :	Téléphone :
Prénom :	Adresse

Statut de l'employé	
N° d'employé :	Date d'embauche :
N° de transit/magasin :	Date de fin de probation :
Titre du poste :	Statut : Temps plein <input type="checkbox"/> Temps partiel <input type="checkbox"/> Temporaire <input type="checkbox"/>
Section ou département :	Salaire de départ :
Crédit d'impôt personnel :	

Promotion ou augmentation de salaire					
Date	Poste actuel	Salaire actuel	Nouveau salaire	Raison	Initiales

Signatures	
Signature de l'employé :	_____ Date : _____
Signature de l'évaluateur :	_____ Date : _____