

CENTRAL REGION / RÉGION DU CENTRE

CSTC CIC/CI APPLICATION/DEMANDE D'EMPLOI AU CIEC

CORPS/SQN NO NO DU CORPS OU DE L'ESC	SEA MER	ARMY ARMÉE	AIR AVIATION	LOCATION/ENDROIT CITY/VILLE	AREA/ RÉGION	COA	EOA	NOA	WOA

CURRENT STATUS/ EMPLOI ACTUEL - INDICATE BY "X"/INSCRIRE « X » À L'ENDROIT APPROPRIÉ

CIC _____ SEX/SEXE
 SUPP RES/ RES SUP _____ CIVILIAN INSTRUCTOR/
 RES SUP _____ INSTRUCTEUR CIVIL _____
 M F

E-MAIL ADDRESS/COURRIER ÉLECTRONIQUE

SIN (OPTIONAL)/NIS (CHOIX)

SECTION A PERSONAL DATA (TYPE OR PRINT LEGIBLY)/RENSEIGNEMENTS PERSONNELS (DACTYLOGRAPHIER OU LETTRE CARRE)

SERVICE NO/PRIN/NUMÉRO MATRICULE		RANK/GRADE		SURNAME/NOM		GIVEN NAMES/PRÉNOMS	
ADDRESS/ ADRESSE	NO	STREET/RUE		APT/APPT	CITY/VILLE		PROV
BUS/BUR TELEPHONE		CELLULAR		CIVILIAN OCCUPATION OR EDUCATION COMPLETED			
RES/DOM		FAXIMILE		EMPLOICIVIL OU ÉTUDES			
BIRTH DATE/ DATE DE NAISSANCE		AGE/ AGE		ARE YOU ACTIVE WITH CORPS/SQN? ÊTES-VOUS ACTIF DANS LE CORPS OU L'ESC?		POSITION HELD IN CORPS/SQN POSTE OCCUPÉ A L'UNITÉ	
DAY/JOUR	MO/MOIS	YR/ANNÉE		YES/OUI		NO/NON	

SECTION B CSTC & POSITION DESIRED/CIEC ET EMPLOIS POSTULES

CHOICE/ CHOIX	CSTC/ CIEC	POSITION TITLE/ TITRE DE POSTE POSTULE	DATES AVAILABLE/ DATES DISPONIBLES
1			
2			
3			

AVAILABLE FOR PRE/POST CSTC EMPLOYMENT/DISPONIBLES AVANT ET APRÈS L'EMPLOI CIEC	YES/OUI _____	NO/NON _____
I WILL CONSIDER OTHER EMPLOYMENT/JE CONSIDERERAI UN AUTRE EMPLOI	YES/OUI _____	NO/NON _____

SECTION C PREVIOUS COURSE/EMPLOYMENT (SUPP RES: INCLUDE FORMER SERVICE)/COURS OU EMPLOI ANTERIEUR (RES SUPP : INDIQUER LE SERVICE ANTERIEUR)

YEAR/ ANNÉE	CSTC/ CIEC	(OR BASE/STN) (OU BASE/STN)	COURSE OR POSITION/ COURS OU POSTE	(OR FORMER SERVICE) (OU EMPLOI ANTERIEUR)	RANK/ GRADE

RANK/QUALIFICATION COURSE COMPLETED GRADE/COURS DE QUALIFICATIONS COMPLETE	BOQ/ COEC	YEAR/ ANNÉE	LTQ/ CQLT	YEAR/ ANNÉE	CQ/ CQC	MOC/ CDP	YEAR/ ANNÉE	JOLC/ CACQ	YEAR/ ANNÉE
---	--------------	----------------	--------------	----------------	------------	-------------	----------------	---------------	----------------

OFFICE USE ONLY/POUR LE BUREAU SEULEMENT

RANK:	VFS REQ:	ERC REQ:	SIN CARD REQ:	BC REQ:
DATE RECEIVED BY CSTC STAFF:		MEDICAL STATUS: ANNEX D _____ 2033 _____ LAST MEDICAL DATE _____ CI MED _____		

SECTION D CURRENT QUALIFICATIONS/ QUALIFICATIONS ACTUELLES (X)

<p><u>DRIVING/CHAUFFEUR</u> PROV DRIVER'S LICENCE/PERMIS DE COINDUIRE _____ DEFENSIVE DRIVING COURSE/ COURS DE CONDUITS PREVENTIVE _____ CURRENT DND 404/MDN 404 COURANT _____</p>	<p><u>FIRST AID/PREMIERE SOINS*</u> EMERGENCY/URGENCE _____ STANDARD _____ INSTRUCTOR(E)/INSTRUCTEUR(U) _____ INSTRUCTOR(S)/INSTRUCTEUR(S) _____</p>	<p><u>LANGUAGE/LANGE</u> ENGLISH/ANGLAIS _____ FRENCH/FRANÇAIS _____ OTHER/AUTRE _____</p>	<p>Fluent/Limited Excellente/Limitée</p>
<p><u>SWIMMING/NATATION*</u> BRONZE CROSS/CROIX DE BRONZE _____ NATIONAL LIFE SAVING/SAUVETAGE _____ INSTRUCTOR/INSTRUCTEUR _____ EXAMINER/INSPECTEUR _____</p>	<p><u>SAILING/VOILE*</u> GREEN INSTRUCTOR/NIVEAU VERT _____ BLUE INSTRUCTOR/NIVEAU BLEU _____ RED INSTRUCTOR/NIVEAU ROUGE _____ INSTRUCTOR EVALUATOR/EVALUATEUR _____</p>	<p><u>CANOEING/CANOTAGE*</u> BASIC CANOEIST/CANOTAGE ELEMENTAIRE _____ CANOE TRIP LEADER/ CHEF D'EXCURSION EN CANOT _____</p>	
<p><u>RANGE SAFETY OFFICER/OFFICIER DE SECURITÉ DE CHAMP DE TIR</u> SMALL BORE/PETIT CALIBER _____ LARGE BORE/GROS CALIBRE _____ AIR RIFLE _____</p>	<p><u>ABSEILING/RAPPEL*</u> YES/OUI _____ NO/NON _____</p>	<p><u>SURVIVAL TRAINING</u> AIR CREW SURVIVAL _____ SURVIVAL INSTRUCTOR _____</p>	
<p><u>STAR LEVEL/NIVEAU D'ÉTOILE</u> MASTER CADET/MAITRE CADET NSCE/ENCE GOLD/OR</p>	<p><u>MUSIC/MUSIQUE* (ATTACH PINK MUSIC STAFF APPLICATION FORM)/(JOINDRE LE FORMULAIRE ROSE)</u> CADET MUSICIAN LEVEL/ NIVEAU MUSICAL (CADET) 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> INSTRUMENT/INSTRUMENT _____</p>		
<p><u>GLIDING/VOL À VOILE*</u> VALID GLIDER LICENCE/PERMIS DE VOL À VOILE _____ PASSENGER RATED/ QUALIFICATION TRANSPORT DE PASSAGERS _____ INSTRUCTOR ENDORSEMENT/ ANNOTATION D'INSTRUCTEUR DE VOL _____ WINCH QUALIFIED/ QUALIFICATION OPERATEUR DE TREUIL _____</p>	<p><u>FLYING TIME/HEURES DE VOL</u> TOTAL GLIDER HOURS/TOTAL DES HEURES DE VOL À VOILE _____ TOTAL POWER HOURS/TOTAL DES HEURES DE VOL AVEC MOTEUR _____ GLIDER HOURS PAST 12 MONTHS/ HEURES DE VOL À VOILE 12 DERNIERS MOIS _____ POWER HOURS PAST 12 MONTHS/ HEURES DE VOL AVEC MOTEUR 12 DERNIERS MOIS _____</p> <p><u>POWER/VOL AVEC MOTEUR*</u> VALID POWER LICENCE/LICENCE DE PILOTE PRIVÉ VALIDE _____ TOW PLANE QUALIFIED/PILOTE QUALIFIÉ D'AVION REMORQUEUR _____</p>		
<p><u>LARGE BORE RIFLE COACHING/INSTRUCTEUR GROS CALIBRE (ATTACH APPLICABLE GREEN APPLICATION FORM)/(JOINDRE LE FORMULAIRE VERT)</u></p>			
<p><u>SMALL BORE RIFLE COACHING/INSTRUCTEUR PETET CALIBRE</u></p> <p style="text-align: center;">_____ YES/OUI _____ NO/NON</p> <p>S.C.O.P LEVEL - 1 _____ 2 _____ 3 _____ 4 _____ 5 _____ 6a _____ 6b _____ 7 _____</p>			

SECTION E DECLARATION/DÉCLARATION

<p>I HEREBY CERTIFY THAT THE INFORMATION GIVEN IN THIS APPLICATION IS CORRECT / J E CERTIFIE QUE LES RENSEIGNMENTS DONNES SONT EXACTS</p>
<p>_____ DATE _____ APPLICANT'S SIGNATURE/SIGNATURE DU CANDIDAT</p>

SECTION F RECOMMENDATION / RECOMMANDATIONS

<p>UNIT COMMANDING OFFICER COMMENTS / OBSERVATIONS DU COMMANDANT DE L'UNITÉ</p> <p style="text-align: center; padding-top: 20px;">_____ DATE _____ SIGNATURE</p>	<p>SECTION G CSTC STAFFING USE ONLY</p>
---	--