



Siège social
115 Chain Lake Drive, Unit 2
Halifax, NS B3S 1B3
Local: 902-450-0697
Télé: 902-484-5379
Sans Frais: 888-818-5251
<https://csiscreening.com/>

Nom du candidat:

Date:

Veillez écrire en caractères d'imprimerie

Institution No. 1

Nom de l'institution _____
Adresse de l'institution _____
Coordonnées de l'institution _____
Diplôme obtenu ou programme complété _____
Date d'obtention _____
Numéro d'étudiant _____

Institution No. 2

Nom de l'institution _____
Adresse de l'institution _____
Coordonnées de l'institution _____
Diplôme obtenu ou programme complété _____
Date d'obtention _____
Numéro d'étudiant _____

Institution No. 3

Nom de l'institution _____
Adresse de l'institution _____
Coordonnées de l'institution _____
Diplôme obtenu ou programme complété _____
Date d'obtention _____
Numéro d'étudiant _____

RÉFÉRENCES DEMANDÉES PAR : _____

Annuaire électronique de CSI Background Screening:

Analyste du filtrage: csi@csiscreening.com

Directeur & Directrice: fdehmel@csiscreening.com; tdehmel@csiscreening.com



Siège social
115 Chain Lake Drive, Unit 2
Halifax, NS B3S 1B3
Local: 902-450-0697
Télé: 902-484-5379
Sans Frais: 888-818-5251
<https://csiscreening.com/>

Nom du candidat: _____ **Date:** _____

Veillez écrire en caractères d'imprimerie

Emploi No. 1

Première nom/Nom de famille du contact _____
Nom de la compagnie (le cas échéant) _____
Titre du poste (le cas échéant) _____
No. de téléphone pendant la journée (incluant l'indicatif régional) _____
Adresse électronique principal _____
Autre numéro de téléphone _____
Votre titre du poste (le cas échéant) _____
Date de début d'emploi _____
Date de fin d'emploi _____

Emploi No. 2

Première nom/Nom de famille du contact _____
Nom de la compagnie (le cas échéant) _____
Titre du poste (le cas échéant) _____
No. de téléphone pendant la journée (incluant l'indicatif régional) _____
Adresse électronique principal _____
Autre numéro de téléphone _____
Votre titre du poste (le cas échéant) _____
Date de début d'emploi _____
Date de fin d'emploi _____

Emploi No. 3

Première nom/Nom de famille du contact _____
Nom de la compagnie (le cas échéant) _____
Titre du poste (le cas échéant) _____
No. de téléphone pendant la journée (incluant l'indicatif régional) _____
Adresse électronique principal _____
Autre numéro de téléphone _____
Votre titre du poste (le cas échéant) _____
Date de début d'emploi _____
Date de fin d'emploi _____

RÉFÉRENCES DEMANDÉES PAR : _____

Annuaire électronique de CSI Background Screening:

Analyste du filtrage: csi@csiscreening.com

Directeur & Directrice: fdehmel@csiscreening.com; tdehmel@csiscreening.com



Siège social
115 Chain Lake Drive, Unit 2
Halifax, NS B3S 1B3
Local: 902-450-0697
Télé: 902-484-5379
Sans Frais: 888-818-5251
<https://csiscreening.com/>

ANCIENNES ADRESSES

LIGNE D'ADRESSE #1	LIGNE D'ADRESSE #2	COMTÉ/ÉTAT/PROVINCE
CODE POSTAL/ZIP	PAYS	DATES DE RÉSIDENCE

LIGNE D'ADRESSE #1	LIGNE D'ADRESSE #2	COMTÉ/ÉTAT/PROVINCE
CODE POSTAL/ZIP	PAYS	DATES DE RÉSIDENCE

LIGNE D'ADRESSE #1	LIGNE D'ADRESSE #2	COMTÉ/ÉTAT/PROVINCE
CODE POSTAL/ZIP	PAYS	DATES DE RÉSIDENCE

LIGNE D'ADRESSE #1	LIGNE D'ADRESSE #2	COMTÉ/ÉTAT/PROVINCE
CODE POSTAL/ZIP	PAYS	DATES DE RÉSIDENCE

LIGNE D'ADRESSE #1	LIGNE D'ADRESSE #2	COMTÉ/ÉTAT/PROVINCE
CODE POSTAL/ZIP	PAYS	DATES DE RÉSIDENCE

LIGNE D'ADRESSE #1	LIGNE D'ADRESSE #2	COMTÉ/ÉTAT/PROVINCE
CODE POSTAL/ZIP	PAYS	DATES DE RÉSIDENCE

LIGNE D'ADRESSE #1	LIGNE D'ADRESSE #2	COMTÉ/ÉTAT/PROVINCE
CODE POSTAL/ZIP	PAYS	DATES DE RÉSIDENCE