

SUIVIS DE MA RECHERCHE D'EMPLOI

Entreprise	Contact avec l'employeur	Relance / Détails
<p><b>INFO ENTREPRISE :</b></p> <p><b>Titre du poste :</b></p> <p><b>Personne contactée :</b></p> <p><b>Où j'ai vu le poste :</b></p>	<p><b>Date du contact :</b></p> <p>_____</p> <p><input type="checkbox"/> En personne  <input type="checkbox"/> Courriel  <input type="checkbox"/> Téléphone  <input type="checkbox"/> Télécopieur</p>	<p><b>Suivi à faire le :</b> _____</p> <p><b>Note :</b></p>
<p><b>INFO ENTREPRISE :</b></p> <p><b>Titre du poste :</b></p> <p><b>Personne contactée :</b></p> <p><b>Où j'ai vu le poste :</b></p>	<p><b>Date du contact :</b></p> <p>_____</p> <p><input type="checkbox"/> En personne  <input type="checkbox"/> Courriel  <input type="checkbox"/> Téléphone  <input type="checkbox"/> Télécopieur</p>	<p><b>Suivi à faire le :</b> _____</p> <p><b>Note :</b></p>
<p><b>INFO ENTREPRISE :</b></p> <p><b>Titre du poste :</b></p> <p><b>Personne contactée :</b></p> <p><b>Où j'ai vu le poste :</b></p>	<p><b>Date du contact :</b></p> <p>_____</p> <p><input type="checkbox"/> En personne  <input type="checkbox"/> Courriel  <input type="checkbox"/> Téléphone  <input type="checkbox"/> Télécopieur</p>	<p><b>Suivi à faire le :</b> _____</p> <p><b>Note :</b></p>
<p><b>INFO ENTREPRISE :</b></p> <p><b>Titre du poste :</b></p> <p><b>Personne contactée :</b></p> <p><b>Où j'ai vu le poste :</b></p>	<p><b>Date du contact :</b></p> <p>_____</p> <p><input type="checkbox"/> En personne  <input type="checkbox"/> Courriel  <input type="checkbox"/> Téléphone  <input type="checkbox"/> Télécopieur</p>	<p><b>Suivi à faire le :</b> _____</p> <p><b>Note :</b></p>

**SUIVIS DE MA RECHERCHE D'EMPLOI**

Entreprise	Contact avec l'employeur	Relance / Détails
<p><b>INFO ENTREPRISE :</b></p> <p><b>Titre du poste :</b></p> <p><b>Personne contactée :</b></p> <p><b>Où j'ai vu le poste :</b></p>	<p><b>Date du contact :</b></p> <p>_____</p> <p><input type="checkbox"/> En personne  <input type="checkbox"/> Courriel  <input type="checkbox"/> Téléphone  <input type="checkbox"/> Télécopieur</p>	<p><b>Suivi à faire le :</b> _____</p> <p><b>Note :</b></p>
<p><b>INFO ENTREPRISE :</b></p> <p><b>Titre du poste :</b></p> <p><b>Personne contactée :</b></p> <p><b>Où j'ai vu le poste :</b></p>	<p><b>Date du contact :</b></p> <p>_____</p> <p><input type="checkbox"/> En personne  <input type="checkbox"/> Courriel  <input type="checkbox"/> Téléphone  <input type="checkbox"/> Télécopieur</p>	<p><b>Suivi à faire le :</b> _____</p> <p><b>Note :</b></p>
<p><b>INFO ENTREPRISE :</b></p> <p><b>Titre du poste :</b></p> <p><b>Personne contactée :</b></p> <p><b>Où j'ai vu le poste :</b></p>	<p><b>Date du contact :</b></p> <p>_____</p> <p><input type="checkbox"/> En personne  <input type="checkbox"/> Courriel  <input type="checkbox"/> Téléphone  <input type="checkbox"/> Télécopieur</p>	<p><b>Suivi à faire le :</b> _____</p> <p><b>Note :</b></p>
<p><b>INFO ENTREPRISE :</b></p> <p><b>Titre du poste :</b></p> <p><b>Personne contactée :</b></p> <p><b>Où j'ai vu le poste :</b></p>	<p><b>Date du contact :</b></p> <p>_____</p> <p><input type="checkbox"/> En personne  <input type="checkbox"/> Courriel  <input type="checkbox"/> Téléphone  <input type="checkbox"/> Télécopieur</p>	<p><b>Suivi à faire le :</b> _____</p> <p><b>Note :</b></p>