

L'objectif d'un groupe de travail de l'industrie est de mobiliser les intervenants et de s'assurer que les normes reflètent les pratiques et les besoins actuels de l'industrie. Les groupes de travail de l'industrie sont convoqués au besoin et conseillent les comités sectoriels sur les mises à jour liées aux normes en matière de programmes, aux programmes d'études, aux examens et à tout autre contenu lié aux métiers ou aux professions.

Considérés comme des experts du domaine au sein de leur métier ou de leur profession, les membres de ces groupes sont appelés à fournir des avis et des recommandations aux comités sectoriels, à la lumière de leur connaissance des tendances actuelles observées dans l'industrie et après en avoir consulté les représentants, en vue de la modernisation des programmes d'apprentissage.

### Renseignements personnels du demandeur

_____	_____	_____
Prénom	Nom de famille	Téléphone (domicile)
_____	_____	_____
Adresse (domicile)	Ville ou village	Code postal
_____	_____	_____
Téléphone (travail)	Cellulaire	Adresse de courriel

Préférence pour l'envoi de renseignements :  Domicile  Travail  Courriel

Quel est le nom du métier ou de la profession que vous souhaitez représenter? \_\_\_\_\_

### Consentement aux réunions (Veuillez cocher pour confirmer le consentement.)

Je comprends que des réunions se tiendront pendant les heures de travail et mon employeur consent à ce que j'y participe.

### Employeur actuel

_____	_____
Nom de l'entreprise	Titre du poste du demandeur
_____	_____
Adresse postale de l'entreprise	Ville ou village
_____	_____
	Code postal

Années d'emploi \_\_\_\_\_

Votre milieu de travail est :  syndiqué  non syndiqué

Nombre total d'employés de l'entreprise : \_\_\_\_\_

Nombre de compagnons certifiés dans l'entreprise : \_\_\_\_\_

Cette entreprise participe-t-elle en tant qu'employeur à un programme d'apprentissage établi?

Oui  Non

Nombre d'apprentis employés par l'entreprise : \_\_\_\_\_

Nombre de personnes exerçant le métier que vous souhaitez représenter : \_\_\_\_\_

## Renseignements concernant l'attestation des compétences

Veillez dresser la liste de tous les certificats, titres de compétence ou documents liés au groupe de travail de l'industrie auquel vous souhaitez vous joindre et fournissez des copies de ces documents.

Type de titre	Nom du métier figurant sur le titre	Numéro du titre	Date de délivrance	Province ou territoire et pays émetteur	Comment le titre a-t-il été obtenu? P. ex., apprentissage, qualification professionnelle ou maintien de droits acquis

Décrivez vos connaissances du ou des métiers (domaines de spécialisation, expérience du mentorat ou de l'enseignement, expérience des nouvelles technologies, connaissance du marché du travail, information connexe, etc.).

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

## Représentation

Présentation d'une demande pour représenter des employeurs ou des employés (cochez **une seule case**) :

Employeur  Employé

### Remarque

Le terme « **employeur** » s'entend d'une personne, d'une société en nom collectif, d'une organisation, d'une association non dotée de la personnalité morale ou d'une administration publique, y compris toute administration municipale ou provinciale, qui a conclu un contrat d'apprentissage avec un apprenti conformément à la Loi.

Le terme « **employé** » s'entend d'une personne titulaire d'un certificat d'une école de métier ou d'un brevet professionnel qui est embauchée par un employeur pour travailler dans un métier ou une profession et qui reçoit une rémunération pour son travail sous la forme d'un traitement, d'un salaire, d'une commission, d'une allocation ou d'une combinaison de ces types de paiements, ou d'un apprenti de dernière année qui ne détient pas de certificat d'une école de métier, mais qui a suivi une formation technique et les examens à tous les niveaux et qui a obtenu de la Commission de l'apprentissage et de la reconnaissance professionnelle la permission de représenter des employés au sein d'un conseil d'administration.

### Remplir la partie 1 ou la partie 2 ci-dessous.

Les demandeurs qui sont proposés par leur association doivent remplir la partie 1. Les personnes qui présentent une demande en leur nom personnel doivent remplir la partie 2 et y faire apposer les signatures exigées.

#### Partie 1 – Proposition de candidature par une association ou un organisme

\_\_\_\_\_  
Nom de l'association ou de l'organisme

\_\_\_\_\_  
Adresse de l'association ou de l'organisme

\_\_\_\_\_  
Nom de la personne qui propose la candidature (en lettres moulées)

\_\_\_\_\_  
Signature de la personne qui propose la candidature

\_\_\_\_\_  
Poste de la personne qui propose la candidature au sein  
de l'association ou de l'organisme

\_\_\_\_\_  
Téléphone de la personne qui propose la candidature

\_\_\_\_\_  
Adresse de courriel de la personne qui propose la candidature

Lettre d'appui de l'association ou de l'organisme ci-jointe.

#### Partie 2 – Demande individuelle

La demande doit comprendre une « lettre d'appui à la candidature » (ci-dessous) portant les signatures de deux intervenants de l'industrie qui soutiennent votre candidature au groupe de travail de l'industrie. En consultation avec le directeur général et si les circonstances le permettent, le comité sectoriel peut décider d'accepter moins de deux signatures.

#### Lettre d'appui à la candidature (exigée seulement pour les demandes « individuelles »)

Nous soussignés, en tant que représentants d'employés ou d'employeurs dans le métier de \_\_\_\_\_, appuyons la candidature de \_\_\_\_\_ en tant que membre d'un groupe de travail de l'industrie.

1.	Nom (en lettres moulées)	Nom de l'entreprise
	Signature	Téléphone
2.	Nom (en lettres moulées)	Nom de l'entreprise
	Signature	Téléphone

## Déclaration

J'atteste que les renseignements fournis dans la présente demande sont, à ma connaissance, véridiques et exacts à tous égards et que je n'ai omis aucune information pertinente. J'autorise Apprentissage Manitoba, qui relève de la Province du Manitoba, à communiquer avec des personnes et des organismes pour vérifier les renseignements fournis dans la présente demande ainsi que les documents justificatifs.

Mon employeur ou entreprise comprend les exigences à remplir par les membres d'un groupe de travail de l'industrie et consent à la présentation de ma demande pour ce poste.

---

Signature de l'auteur de la demande

Date

Renvoyez votre demande dûment remplie, accompagnée des documents justificatifs, par la poste ou en personne à l'adresse suivante :

**Commission de l'apprentissage et de la reconnaissance professionnelle**  
**Directeur, Politique, législation et opérations de la Commission**  
**111, avenue Lombard, bureau 100, Winnipeg (Manitoba) R3B 0T4**

ou

Courriel : [apprenticeshipboard@gov.mb.ca](mailto:apprenticeshipboard@gov.mb.ca)

**Remarque : Toute demande incomplète sera retournée au demandeur.**

Les renseignements sont recueillis en vertu de la Loi sur l'apprentissage et la reconnaissance professionnelle et de ses règlements d'application et peuvent être utilisés pour la vérification des renseignements fournis par des membres éventuels de groupes de travail de l'industrie. Ces renseignements sont protégés par les dispositions de la Loi sur l'accès à l'information et la protection de la vie privée. Si vous avez des questions au sujet de la collecte des renseignements, communiquez avec Apprentissage Manitoba au 204 945-3337.