

APPRENTISSAGE MANITOBA

Déclaration de l'employeur en vue de l'obtention de la qualification professionnelle dans un métier

Mécanicien/mécanicienne de machinerie agricole

Ce formulaire doit être rempli par le superviseur direct du candidat.
Les renseignements fournis sur ce formulaire feront l'objet d'une vérification.

A. Nom du candidat		Nom de la personne qui déclare son expérience professionnelle	
Nom complet:			
B. Antécédents professionnels		Il faut remplir toutes les cases.	
Nom de l'organisme ou de l'employeur:			
De (aaaa/mm/jj):	Au (aaaa/mm/jj):	Titre du poste:	Nombre total d'heures travaillées:
Type d'emploi:	<input type="checkbox"/> Temps plein	<input type="checkbox"/> Temps partiel	<input type="checkbox"/> Saisonnier <input type="checkbox"/> Autre
C. Déclaration des tâches effectuées dans le cadre de l'emploi Analyse nationale des professions (APN) 2012		<input checked="" type="checkbox"/> Cochez la case « Non » si vous n'avez pas personnellement observé le candidat effectuer les tâches de ce groupe. <input checked="" type="checkbox"/> Cochez la case « Oui » si vous avez personnellement observé le candidat effectuer les tâches du niveau de performance d'un compagnon. Rayez toute tâche que vous n'avez pas observé le candidat effectuer. Exemple	
A – Compétences professionnelles communes Inclut: Exécuter les fonctions liées à la sécurité; Exécuter les méthodes et les pratiques de travail courantes; Utiliser les outils et l'équipement, et en faire l'entretien		<input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> Oui
B – Moteurs et systèmes connexes Inclut: Évaluer l'état des moteurs et des systèmes connexes; Réparer les moteurs et les systèmes connexes		<input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> Oui
C – Transmission Inclut: Diagnostiquer la transmission; Réparer la transmission		<input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> Oui
D – Systèmes hydrauliques, hydrostatiques et pneumatiques Inclut: Diagnostiquer les systèmes hydrauliques, hydrostatiques et pneumatiques; Réparer les systèmes hydrauliques, hydrostatiques et pneumatiques		<input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> Oui
E – Systèmes électriques et électroniques Inclut: Diagnostiquer les systèmes de surveillance des circuits de commande et des circuits d'alimentation électriques et électroniques; Réparer les systèmes de surveillance des circuits de commande et des circuits d'alimentation électriques et électroniques		<input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> Oui
F – Systèmes de direction, de suspension et de freinage Inclut: Diagnostiquer les systèmes de direction et de freinage; Réparer les systèmes de direction et de freinage; Diagnostiquer les composants de la suspension; Réparer les composants de la suspension		<input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> Oui
G – Éléments de structure et poste de commande Inclut: Diagnostiquer les éléments de structure; Réparer les éléments de structure; Diagnostiquer les systèmes de contrôle de l'air ambiant; Réparer les systèmes de contrôle de l'air ambiant		<input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> Oui
H – Machinerie agricole Inclut: Préparer la machinerie agricole; Diagnostiquer le matériel de préparation et de travail du sol, les semoirs et les planteuses; Réparer le matériel de préparation et de travail du sol, des semoirs et des planteuses; Diagnostiquer le matériel de récolte, de fourrage et de fenaison; Réparer le matériel de récolte, de fourrage et de fenaison; Diagnostiquer le matériel d'épandage et d'irrigation; Réparer le matériel d'épandage et d'irrigation		<input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> Oui

Brandon
340, 9th Street, bureau 128
R7A 6C2
Tél. : 204 726-6365
Télé. : 204 726-6912

Thompson
3, chemin Station, bureau
118
R8N 0N3
Tél. : 204 677-6346
Télé. : 204 677-6689

Winnipeg
111, avenue Lombard,
bureau 100
R3B 0T4
Tél. : 204 945-3337
Télé. : 204 948-2346

APPRENTISSAGE MANITOBA

D. Signature du superviseur ou de l'employeur	J'atteste que les renseignements que j'ai fournis à titre d'actuel ou d'ancien superviseur direct du candidat sont exacts. Je comprends que mon appui pourrait permettre au candidat de se présenter à l'examen de qualification professionnelle.		
Signature:			Date: (aaaa/mm/jj)
Nom en lettres moulées:			Téléphone (jour):
Réservé à l'administration	Vérifié - <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	Signature :	Commentaires :

Brandon
340, 9th Street, bureau 128
R7A 6C2
Tél. : 204 726-6365
Télé. : 204 726-6912

Thompson
3, chemin Station, bureau
118
R8N 0N3
Tél. : 204 677-6346
Télé. : 204 677-6689

Winnipeg
111, avenue Lombard,
bureau 100
R3B 0T4
Tél. : 204 945-3337
Télé. : 204 948-2346