

APPRENTISSAGE MANITOBA

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

Ébéniste

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; Entretien des outils et l'équipement; Organiser le travail; Appliquer les pratiques de travail courantes	<input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Oui
B – Usinage Inclut: Usiner les composants en utilisant les outils mécaniques fixes et portatifs; Usiner les composants en utilisant l'équipement automatisé	<input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Oui
C – Formage et stratification Inclut: Créer les éléments cintrés en utilisant du bois et des matériaux composites; Stratifier le bois et le matériau composite	<input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Oui
D – Placages et stratifiés Inclut: Appliquer les placages; Appliquer les feuilles de stratifié	<input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Oui
E – Assemblage en atelier Inclut: Assembler les armoires et les meubles; Assembler les ouvrages de menuiserie architecturale	<input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Oui
F – Finition Inclut: Préparer la surface en vue de la finition; Finir les produits du bois	<input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Oui
G – Assemblage et installation sur place Inclut: Modifier les produits pour les adapter à l'emplacement de l'installation; Installer les armoires et les comptoirs; Installer les ouvrages de menuiserie architecturale et les moulures	<input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Oui
H – Travaux spécialisés Inclut: Construire les escaliers et les balustrades; Travailler les matériaux à surface solide et les comptoirs fabriqués sur mesure; Créer les boiseries décoratives; Restaurer les boiseries	<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
Télec. : 204 726-6912

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

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