

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 :				
Du (aaaa/mm/jj)	Au (aaaa/mm/jj)	Titre du poste		Nombre total d'heures travaillées :
Type d'emploi :	Temps plein	Temps partiel	Saisonnier	Autre

C. Déclaration des tâches effectuées dans le cadre de l'emploi Analyse nationale des professions (APN) 2013	<input checked="" type="checkbox"/> Cochez « Non » si vous n'avez personnellement vu le candidat effectuer aucune tâche d'un groupe d'activités. <input checked="" type="checkbox"/> Cochez « Oui » si vous avez personnellement vu le candidat effectuer la tâche au niveau de performance d'un compagnon. Rayez toute tâche que vous n'avez pas vu effectuer. exemple-
A – Compétences professionnelles communes Inclut : utiliser les outils et l'équipement, et en faire l'entretien; utiliser les matériaux de construction; construire et utiliser l'équipement d'accès temporaire	Non Oui
B – Planification et mise en place Inclut : interpréter la documentation; organiser le travail; effectuer la mise en place	Non Oui
C – Béton Inclut : construire les coffrages; installer les produits en béton, à base de ciment et à base d'époxyde	Non Oui
D – Charpente Inclut : construire les planchers; construire les terrasses; construire les murs; construire les toitures et les plafonds	Non Oui
E – Finition extérieure Inclut : installer les portes et les fenêtres extérieures; installer la toiture; installer les revêtements extérieurs	Non Oui
F – Finition intérieure Inclut : appliquer les revêtements de murs et de plafonds; installer les planchers; installer les portes et les fenêtres intérieures; construire et installer les composants de finition et les escaliers	Non Oui
G – Rénovations Inclut : effectuer les activités de soutien propres à la rénovation; effectuer les travaux de construction propres à la rénovation	Non Oui

D. Signature du superviseur ou de l'employeur	J'atteste que les renseignements que j'ai fournis à titre d'ancien ou d'actuel 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 :	Vérfié -	Oui	Non	Commentaires :
Formateur désigné recommandé par le coordonnateur de formation d'apprenti	Date :	Signature :		
Approbation du directeur exécutif	Date :	Signature		

Veillez soumettre le formulaire à un des bureaux suivants :

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

Thompson
3, chemin Station, bureau 119
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