

APPRENTISSAGE MANITOBA

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

Coiffeur styliste

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 (ANP) 2016		<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 « Oui » si vous avez personnellement observé le candidat effectuer la tâche au niveau de performance d'un compagnon. Rayez toute tâche que vous n'avez pas observé le candidat effectuer. Exemple	
A – Compétences professionnelles Inclut: utiliser et faire l'entretien des instruments et de l'équipement; nettoyer, stériliser et désinfecter; préparer le client selon le service prodigué.		<input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Oui	
B – Soins des cheveux et du cuir chevelu Inclut: analyser les cheveux et le cuir chevelu; shampooiner et revitaliser les cheveux et le cuir chevelu		<input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Oui	
C – Couper les cheveux Inclut: couper les cheveux à l'aide d'instruments pour la coupe; couper les poils du visage et les cheveux de la nuque		<input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Oui	
D – Coiffer les cheveux Inclut: préparer et coiffer les cheveux mouillés; coiffer les cheveux secs et terminer la mise en plis		<input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Oui	
E – Onduler et défriser les cheveux à l'aide de produits chimiques Inclut: onduler les cheveux à l'aide de produits chimiques; défriser les cheveux à l'aide de produits chimiques		<input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Oui	
F – Colorer les cheveux Inclut: colorer les cheveux; décolorer les cheveux; effectuer la correction de la coloration		<input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Oui	
G – Services spécialisés Inclut: fournir les services de pose de perruques et de postiches; fournir les services connexes à la pose de rallonges		<input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Oui	
H – Activités commerciales du salon Inclut: effectuer les tâches de réception; commercialiser les produits et les services		<input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Oui	
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):	

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

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