

APPRENTISSAGE MANITOBA

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

Mécanicien/mécanicienne d'équipement lourd

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) 2014	<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 professionnelle communes Inclut: Utiliser les outils et l'équipement, et en faire l'entretien; Effectuer l'entretien général et les inspections; Organiser le travail; Effectuer les tâches routinières	<input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Oui
B – Moteurs et systèmes de supports du moteur Inclut: Faire le diagnostic des moteurs et des systèmes de supports du moteur; Réparer les moteurs et les systèmes de supports du moteur	<input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Oui
C – Systèmes hydrauliques, hydrostatiques et pneumatiques Inclut: Faire le diagnostic des systèmes hydrauliques, hydrostatiques et pneumatiques; Réparer les systèmes hydrauliques, hydrostatiques et pneumatiques	<input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Oui
D – Transmission Inclut: Faire le diagnostic des transmissions; Réparer les systèmes de la transmission	<input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Oui
E – Systèmes de direction, de suspension et de freinage, trains de roues et train roulant Inclut: Faire le diagnostic de la direction, de la suspension, des freins, des trains de roues et du train roulant; Réparer la direction, la suspension, les freins, les trains de roues et le train roulant	<input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Oui
F – Systèmes électrique et de gestion du véhicule Inclut : Faire le diagnostic des systèmes électriques; Réparer les systèmes électriques; Faire le diagnostic du système de gestion électronique du véhicule; Réparer le système de gestion électronique du véhicule	<input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Oui
G – Systèmes de conditionnement d'air Inclut: Faire le diagnostic des systèmes de conditionnement d'air; Réparer les systèmes de conditionnement d'air	<input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Oui
H – Composants de structure, outils d'attache et accessoires Inclut: Faire le diagnostic des composants de structure, des outils d'attache et des accessoires; Réparer les composants de structure, les outils d'attache et les accessoires	<input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Oui

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

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