

APPRENTISSAGE MANITOBA

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

Monteur/monteuse de charpentes en acier (généraliste)

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) 2015		<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 Inclut: Interpréter la documentation professionnelle; Communiquer au sein du milieu de travail; Utiliser les outils et l'équipement et en faire l'entretien; Organiser le travail		<input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> Oui
B – Gréage et levage Inclut: Choisir l'équipement de gréage; Utiliser l'équipement de levage et de treuillage		<input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> Oui
C – Grues Inclut: Choisir, assembler et monter les grues; Démonteur les grues		<input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> Oui
D – Montage d'armatures Inclut: Fabriquer sur les lieux; Installer les matériaux d'armature		<input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> Oui
E – Précontrainte et posttension Inclut: Installer les systèmes de précontrainte et de posttension; Régler la tension des tendons; Injecter le coulis de ciment sur les tendons		<input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> Oui
F – Montage, assemblage et installation Inclut: Installer les éléments de charpente primaires et secondaires; Installer les composants et les systèmes ornementaux; Installer les convoyeurs, les machines et l'équipement		<input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> Oui
G – Entretien et amélioration Inclut: Réparer les composants; Démonteur et enlever les composants de charpente, les composants mécaniques et les divers composants		<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):	
Réservé à l'administration	Vérfié - <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