

# 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.

<b>A. Nom du candidat</b>		Nom de la personne qui déclare son expérience professionnelle	
Nom complet:			
<b>B. Antécédents professionnels</b>		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			
<b>C. Déclaration des tâches effectuées dans le cadre de l'emploi</b> 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. <b>Exemple</b>	
<b>A – Compétences professionnelles</b> 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>B – Gréage et levage</b> Inclut: Choisir l'équipement de gréage; Utiliser l'équipement de levage et de treuillage		<input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> Oui
<b>C – Grues</b> Inclut: Choisir, assembler et monter les grues; Démonteur les grues		<input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> Oui
<b>D – Montage d'armatures</b> Inclut: Fabriquer sur les lieux; Installer les matériaux d'armature		<input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> Oui
<b>E – Précontrainte et posttension</b> 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
<b>F – Montage, assemblage et installation</b> 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
<b>G – Entretien et amélioration</b> 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
<b>D. Signature du superviseur ou de l'employeur</b>		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):	
<b>Réservé à l'administration</b>	Vérifié - <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	Signature :	Commentaires :

Brandon  
340, 9<sup>th</sup> 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