APPRENTISSAGE MANITOBA

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

Électricien de centrale

Tél.: 204 726-6365

Téléc.: 204 726-6912

Ce formulaire doit être rempli par le superviseur direct du candidat. Les renseignements fournis sur ce formulaire feront l'objet d'une vérification.

Les renseignements rourns sur ce n	ormalanc ici	Jiit i objet t	a dife verification					
A. Nom du candidat		Nom de la personne qui déclare son expérience professionnelle						
Nom complet:								
B. Antécédents professionne	Il faut rempl	Il faut remplir toutes les cases.						
Nom de l'organisme ou de l'employeur:								
De (aaaa/mm/jj):	Au (aaaa/m	m/jj):	Titre du poste:	Titre du poste:		Nombre total d'heures travaillées:		
Type d'emploi: Temps Saisonnier Autre								
plein partiel								
☑ Cochez la case « Non » si vous n'avez pas personnellement observé le								
C. Déclaration des tâches effectuées dans le cadre candidat effectuer les tâches de ce groupe.								
de l'emploi ☑ Cochez « Oui » si vous avez personnelle						ent observé le candidat effectuer		
Norme professionnelle provinciale 2017 la tâche au niveau de performance d'un compagnon.								
Rayez toute tâche que vous n'avez pas observé le candid							dat ef	ifectuer. Exemple
A – COMPÉTENCES PROFESSIONNELLES COMMUNES								
Inclut: Effectuer des tâches liées à la sécurité; Utiliser et entretenir des outils et de l'équipement; Organiser le travail								Non
et manipuler des matériaux; Utiliser des techniques de communication et de mentorat; Appliquer ses connaissances								
et ses compétences techniques								
B – RÉSEAUX D'ALIMENTATION ÉLECTRIQUE								Non
Inclut: Analyser les exigences du réseau; Assurer le contrôle de l'énergie								Oui
C – ÉQUIPEMENT À HAUTE TENSION								Non
Inclut: Installer et entretenir de l'équipement de coupure à haute tension; Installer et entretenir de l'équipement à								Oui
haute tension réactive; Installer et entretenir d'autres équipements à haute tension								Oui
D – ÉQUIPEMENT À BASSE TENSION								Non
Inclut: Installer et entretenir de l'équipement de distribution à basse tension; Installer et entretenir d'autres								Oui
équipements à basse tension;Installer et entretenir de l'équipement d'installations techniques des immeubles								
E – MACHINES TOURNANTES								Non
Inclut: Installer et entretenir des générateurs et des compensateurs synchrones; Installer et entretenir des moteurs								Oui
F – SYSTÈMES DE SIGNALISATION ET DE COMMUNICATION								Non
Inclut: Installer et entretenir des systèmes de protection; Installer et entretenir des systèmes de commande; Installer et								Oui
entretenir des systèmes de surveillance								
D. Signature du cunerviseur ou de l'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 di présenter à l'examen de qualification professionnelle.								i carididat de se
Signature:	4	Date: (aaaa/mm/jj)						
Nom en lettres moulées: Téléphone (jour):								
Coopmone (Gar).								
Réservé à Vérifié - □ Ou	ıi 🗌 Non	Signature :		Comme	entaires :			
l'administration		Signature .		20/11/116				
				<u>I</u>				
Brandon Thompson				Winnipeg				
340, 9 th Street, bureau 128		3, chemin Station, bureau		111, avenue Lombar		d,		
R7A 6C2		118			bureau 100			

R3B 0T4 Tél. : 204 945-3337

Téléc.: 204 948-2346

R8N 0N3

Tél. : 204 677-6346 Téléc. : 204 677-6689