

# APPRENTISSAGE MANITOBA

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

### Mécanicien/mécanicienne de réfrigération et d'air climatisé

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 (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. <b>Exemple</b>	
<b>A – Mettre en pratique les compétences professionnelles communes</b> Inclut: Exécuter les fonctions liées à la sécurité; Utiliser les outils et l'équipement; Organiser le travail; Utiliser les techniques de communication et de mentorat		<input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Oui	
<b>B – Exécuter les tâches communes du métier</b> Inclut: Préparer le chantier; Effectuer les tâches du métier		<input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Oui	
<b>C – Planifier l'installation</b> Inclut: Planifier l'installation des systèmes CVCA-R; Planifier l'installation des systèmes de commande		<input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Oui	
<b>D – Procéder à l'installation</b> Inclut: Installer les systèmes CVCA-R; Installer les systèmes de commande		<input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Oui	
<b>E – Faire la mise en service</b> Inclut: Mettre en service les systèmes CVCA-R; Mettre en service les systèmes de commande		<input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Oui	
<b>F – Faire l'entretien et la maintenance</b> Inclut: Faire l'entretien des systèmes CVCA-R; Faire la maintenance des systèmes CVCA-R; Faire l'entretien et la maintenance des systèmes de commande		<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):	
Réservé à l'administration	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  
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