

APPRENTISSAGE MANITOBA

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

Réparateur/réparatrice de remorques de camions

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 professionnelles communes Inclut: Exécuter les fonctions liées à la sécurité; Utiliser les outils et l'équipement et en faire l'entretien; Accomplir les tâches routinières du métier		<input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> Oui
B – Suspensions Inclut: Faire le diagnostic des suspensions; Faire la maintenance des suspensions		<input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> Oui
C – Systèmes de freinage Inclut: Faire le diagnostic des systèmes de freinage; Faire la maintenance des systèmes de freinage		<input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> Oui
D – Essieux et ensembles d'extrémité de roue Inclut: Faire le diagnostic des essieux et des ensembles d'extrémité de roue; Faire la maintenance des essieux et des ensembles d'extrémité de roue		<input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> Oui
E – Châssis, carrosseries et dispositifs d'attelage des remorques Inclut: Faire le diagnostic des châssis de remorques et des carrosseries de remorques; Faire la maintenance des châssis de remorques et des carrosseries de remorques; Faire le diagnostic des dispositifs d'attelage et des dispositifs de levage et de soutien; Faire la maintenance des dispositifs d'attelage et des dispositifs de levage et de soutien		<input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> Oui
F – Systèmes d'éclairage et de câblage Inclut: Faire le diagnostic des systèmes d'éclairage et de câblage; Faire la maintenance des systèmes d'éclairage et de câblage		<input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> Oui
G – Systèmes hydrauliques Inclut: Faire le diagnostic des systèmes hydrauliques; Faire la maintenance des systèmes hydrauliques		<input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> Oui
H – Groupes calorifiques et frigorifiques Inclut: Faire le diagnostic des groupes calorifiques et frigorifiques; Faire la maintenance des groupes calorifiques et frigorifiques		<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