

APPRENTISSAGE MANITOBA

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

Mécanicien/mécanicienne de camions et transport

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) 2010		<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: Faire l'entretien des outils et de l'équipement; Organiser le travail; Accomplir les tâches routinières du métier		<input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> Oui
B – Moteurs et systèmes connexes Inclut: Diagnostiquer les moteurs et les systèmes connexes; Faire la maintenance des moteurs et des systèmes connexes		<input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> Oui
C – Systèmes pneumatiques et freins Inclut: Diagnostiquer les systèmes pneumatiques et des freins; Faire la maintenance des systèmes pneumatiques et des freins		<input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> Oui
D – Systèmes électriques et électroniques Inclut: Diagnostiquer les systèmes électriques; Faire la maintenance des systèmes électriques; Diagnostiquer les systèmes électroniques; Faire la maintenance des composants électroniques		<input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> Oui
E – Transmission Inclut: Diagnostiquer la transmission; Faire la maintenance de la transmission		<input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> Oui
F – Direction, châssis et cadres, suspension, roues, moyeux et pneus Inclut: Diagnostiquer la direction, les châssis et les cadres, la suspension, les roues, les moyeux et les pneus; Faire la maintenance de la direction, des châssis et des cadres, de la suspension, des roues, des moyeux et des pneus		<input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> Oui
G – Cabine Inclut: Diagnostiquer les composants de la cabine; Faire la maintenance des composants de la cabine		<input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> Oui
H – Semi-remorques Inclut: Diagnostiquer les composants des semi-remorques; Faire la maintenance des composants des semi-remorques		<input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> Oui
I – Contrôle de l'air ambiant Inclut: Diagnostiquer les systèmes de contrôle de l'air ambiant; Faire la maintenance des systèmes de contrôle de l'air ambiant		<input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> Oui
J – Systèmes hydrauliques Inclut: Diagnostiquer les systèmes hydrauliques; Faire la maintenance des systèmes hydrauliques		<input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> Oui

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

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