

APPRENTISSAGE MANITOBA

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

Latteur/latteuse (spécialiste de systèmes intérieurs)

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) 2012 | <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; Effectuer les tâches routinières du métier | <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Oui |
| B – Ossature Inclut: Ériger les montants métalliques non porteurs; Construire les assemblages porteurs en acier | <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Oui |
| C – Systèmes intérieurs Inclut: Installer les murs et leurs composants; Installer les plafonds; Installer les faux planchers; Installer les blindages antiradiation en plomb et les écrans acoustiques; Installer les coupe-fumée et les coupe-feu | <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Oui |
| D – Systèmes extérieurs Inclut: Installer l'isolant et les membranes; Préparer la surface en vue de la finition extérieure; Installer les revêtements extérieurs | <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Oui |

| | | |
|--|---|--|
| 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 | Véifié - <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