



Note – La forme masculine utilisée dans ce formulaire désigne aussi bien les hommes que les femmes lorsque le contexte s'y prête.

Section 1 – Renseignements sur l'entreprise

Nom de l'entreprise		Numéro d'entreprise du Québec (NEQ)*	
		*Pour les entreprises immatriculées au Québec	
Adresse de l'entreprise	Numéro	Rue, rang ou case postale	
	Ville, village ou municipalité		Bureau
		Code postal	Site Web
Téléphone	Télécopieur	Adresse de courriel	
Ind. rég. Numéro	Poste	Ind. rég. Numéro	Nom du représentant de l'entreprise

Section 2 – Renseignements sur l'identité du travailleur

Nom de famille		Prénom	
Numéro d'assurance sociale	Date de naissance		Numéro de dossier (QP)
-	-	Année Mois Jour	

Section 3 – Déclaration des heures travaillées

La personne désignée à la section 2 s'est inscrite à la démarche de qualification en vue d'obtenir un certificat de qualification délivré par Emploi-Québec. Afin de nous aider à évaluer son expérience de travail, nous vous demandons, à titre d'employeur, de nous confirmer le type de tâches qu'elle accomplit et d'indiquer, approximativement, le temps qu'elle y a consacré. Nous serons ainsi en mesure d'établir sa démarche de qualification professionnelle. Toutes les tâches mentionnées dans le tableau ci-dessous ne sont pas nécessairement exercées par le titulaire d'un certificat de qualification. Le fait qu'une personne les ait ou non exécutées nous permet de mieux évaluer son expérience.

Classification de l'installation

- Quelle est la puissance totale en kW de l'installation? _____ kW
- Indiquez, s'il y a lieu, le classement de l'installation selon l'avis de classification de la Régie du bâtiment du Québec (RBQ) : _____
- Cochez le type d'installation sur lequel le travailleur a exécuté des tâches :

<input type="checkbox"/> Chaudières haute pression	<input type="checkbox"/> Chaudières à vapeur basse pression	<input type="checkbox"/> Chaudières à serpentin haute ou basse pression
<input type="checkbox"/> Chaudières à eau chaude basse pression	<input type="checkbox"/> Chaudières à liquide thermique	<input type="checkbox"/> Générateurs de vapeur haute pression
<input type="checkbox"/> Moteurs et turbines à vapeur		

Instructions :

- Indiquez le nombre d'heures travaillées dans le tableau suivant.
- Lorsqu'il n'y a pas d'heures à déclarer, veuillez inscrire « 0 ».
- Ces heures ne doivent pas inclure les congés parentaux, les congés pour activités syndicales, etc.

Bloc	Tâches effectuées par le travailleur	Heures travaillées
1	Exécuter des travaux de soudage (appareils sous pression et autres)	
2	Entretien ou réparer des conduites de combustible	
3	Établir les procédures et les directives relatives à la santé, à la sécurité et à l'environnement en vue du fonctionnement d'une machine fixe ou d'une installation de machines fixes	
4	Concevoir, à titre d'ingénieur, une installation de machines fixes	
5	Installer une machine fixe	
6	Établir les procédures de mise en marche d'une installation de machines fixes et de ses équipements	
7	Mettre en marche une installation de machines fixes et ses équipements	
8	Inspecter une machine fixe	
9	Surveiller les paramètres de fonctionnement et les dispositifs de sécurité et de protection d'une installation de machines fixes	
10	Mettre hors service une installation de machines fixes et ses équipements tels que machines rotatives, systèmes d'alimentation et de traitement de l'eau des chaudières, etc.	
11	Entretien les équipements d'une installation de machines fixes et voir à leur réparation, au besoin	
12	Gérer les ressources énergétiques liées au fonctionnement d'une installation de machines fixes	
13	Gérer les ressources matérielles, humaines et financières liées au fonctionnement d'une installation de machines fixes	
14	Entretien ou réparer les lignes de vapeur ou d'eau chaude d'un réseau de distribution d'énergie thermique	
15	Effectuer, en atelier, des travaux sur des pompes, des robinets et d'autres appareils	
16	Entretien des brûleurs	
17	Surveiller des systèmes de distribution d'énergie électrique (éclairage)	

Période pendant laquelle ces heures ont été travaillées : Du Année Mois Jour au Année Mois Jour	Total des heures travaillées :
--	---------------------------------------

Section 4 – Affirmation solennelle

J'affirme solennellement que les renseignements contenus dans la présente attestation sont exacts. J'ai conscience que toute fausse déclaration pourrait entraîner l'application des sanctions prévues par la Loi sur la formation et la qualification professionnelles de la main-d'œuvre (RLRQ, chapitre F-5).

Date	Nom en caractères d'imprimerie	Signature de l'employeur
------	--------------------------------	--------------------------