



### Section 1 – Renseignements sur l'entreprise

Nom de l'entreprise				Numéro d'entreprise du Québec (NEQ)*	
<small>*Pour les entreprises immatriculées au Québec</small>					
Adresse de l'entreprise	Numéro	Rue, rang ou case postale			Bureau
	Ville, village ou municipalité		Code postal	Site Web	
Téléphone Ind. rég. Numéro		Poste	Télécopieur Ind. rég. Numéro	Adresse de courriel	
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 Année Mois Jour		Numéro de dossier (QP)	
-					

### 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 le Ministère.

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.

**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	Raccorder des bouteilles de gaz de moins de 34 kg	
2	Remplir des bouteilles de gaz	
3	Transvaser du propane d'un réservoir dans un autre	
4	Raccorder des bouteilles de gaz de plus de 34 kg	
5	Remplir le réservoir d'un véhicule fonctionnant au propane ou au gaz naturel	
6	Monter une installation de récipients de propane	
7	Installer des appareils au gaz	

Période pendant laquelle ces heures ont été travaillées :		<b>Total des heures travaillées :</b>
Du	au	

### 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
------	--------------------------------	--------------------------