



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			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
<p>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.</p> <p>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 de classer cette personne en vue de son apprentissage. 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.</p> <p><u>Classification de l'installation de réfrigération</u></p> <ul style="list-style-type: none"> - 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). _____ - Quel type de réfrigérant est utilisé? _____ - L'installation de réfrigération comprend-elle des appareils à absorption? <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non - Si oui, quelle est la puissance en kW des appareils à absorption? _____ kW <p><u>Instructions</u></p> <ul style="list-style-type: none"> - 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	Effectuer des travaux de soudage (appareils sous pression, etc.)	
2	Exécuter des travaux d'entretien ou de réparation sur des conduits de gaz naturel	
3	Élaborer ou coordonner des procédures de mise en marche d'une installation de réfrigération et de ses équipements	
4	Mettre en marche une installation de réfrigération et ses équipements	
5	Contrôler les paramètres de fonctionnement et les dispositifs de sécurité et de protection d'une installation de réfrigération	
6	Mettre hors service une installation de réfrigération et ses équipements tels machines rotatives, systèmes d'alimentation et de traitement de l'eau, etc.	
7	Analyser la consommation d'énergie d'une installation de réfrigération	
8	Réaliser ou coordonner l'entretien et la réparation des équipements d'une installation de réfrigération (dispositifs de sécurité, machines rotatives, accessoires, local technique, etc.)	
9	Entretenir les lignes de réfrigérant ou d'eau glacée sur un réseau de distribution ou les réparer	
10	Effectuer des travaux en atelier sur des pompes, des robinets et d'autres appareillages	
11	Effectuer des travaux d'entretien sur les brûleurs au gaz naturel (installation de réfrigération par absorption)	
12	Installer, entretenir et réparer des appareils de réfrigération (refroidisseur, réfrigérateur, etc.)	
Période pendant laquelle ces heures ont été travaillées : Du _____ au _____ <small>Année Mois Jour Année Mois Jour</small>		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 (L.R.Q., c. F-5).		
Date	Nom en caractères d'imprimerie	Signature de l'employeur