

Section 1 – Renseignements sur l'entreprise

Nom de l'entreprise		Numéro d'entreprise du Québec (NEQ) *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		Adresse de courriel
Nom du représentant de l'entreprise			

Section 2 – Renseignements sur l'identité du travailleur

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

Section 3 – Renseignements sur l'expérience de travail

Afin d'évaluer l'expérience de travail en tant que mécanicienne ou mécanicien d'équipements motorisés de la personne mentionnée à la section 2, veuillez vous aider de la liste ci-dessous. Il s'agit d'une liste non exhaustive des tâches des mécaniciennes ou des mécaniciens d'équipements motorisés.

Les tâches suivantes peuvent être effectuées :

- analyse du rendement d'un moteur;
- analyse du rendement volumétrique d'un moteur;
- vérification de l'état général d'un moteur à combustion interne;
- réparation d'un moteur à combustion interne;
- vérification du fonctionnement de systèmes liés à la température d'un moteur;
- entretien de systèmes liés à la température d'un moteur;
- réparation de systèmes liés à la température d'un moteur;
- vérification du fonctionnement de systèmes d'injection électronique et antipollution;
- entretien de systèmes d'injection électronique et antipollution;
- réparation de systèmes d'injection électronique et antipollution;
- vérification du fonctionnement du groupe motopropulseur.

Inscrivez les renseignements demandés concernant la période où l'expérience de travail en tant que mécanicienne ou mécanicien d'équipements motorisés a été acquise.

Année Mois Jour Nombre de mois
 Date du début de la période : _____ Durée de la période : _____

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).

Nom du représentant de l'entreprise en caractère d'imprimerie

Date

Signature du représentant de l'entreprise