

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		Adresse de courriel	
Télécopieur		Ind. rég.	Numéro				
Nom du représentant de l'entreprise							

Section 2 – Renseignements sur l'identité du travailleur

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

Section 3 – Renseignements sur l'expérience de travail

Afin d'évaluer l'expérience de travail en mécanique industrielle de la personne mentionnée à la section 2, veuillez vous aider de la définition présentée dans la Classification nationale des professions, qui est la suivante : « les mécaniciens industriels et les mécaniciennes industrielles installent, entretiennent, dépannent, remettent en état et réparent de la machinerie industrielle ».

Inscrivez les renseignements demandés concernant la période où la personne mentionnée à la section 2 a acquis de l'expérience de travail en mécanique industrielle.

Date du début de la période :

Année Mois Jour

Durée de la période :

Nombre de mois

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