

L'apprentissage

Extrait de documents personnels

L'apprentissage

L'apprentissage

Un partenariat favorisant la formation dans l'industrie

Ces renseignements personnels seront tenus pour confidentiels en vertu des dispositions de la *Loi sur l'accès à l'information et la protection de la vie privée*.

Adressez toute question ou correspondance à :

Direction de l'apprentissage
Éducation, Formation professionnelle et Jeunesse

Manitoba

401, avenue York, bureau 1010

Winnipeg (Manitoba) R3C 0P8

Téléphone : 945-3337

Télécopieur : 948-2346

Sans frais : 1 877-978-7233,

poste 3337

Je demande une copie des documents suivants (cochez les cases appropriées) :

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> fiche de présence | <input type="checkbox"/> certificat professionnel wall document* |
| <input type="checkbox"/> fiche-certificat de l'apprenti | <input type="checkbox"/> certificat professionnel (format de poche)* |
| <input type="checkbox"/> portfolio de l'apprenti | <input type="checkbox"/> carnet d'expérience pratique |

Documents se rapportant aux métiers de coiffeur-styliste, d'esthéticienne et d'électrolyste seulement :

- | |
|---|
| <input type="checkbox"/> Certificat professionnel renouvelable et autorisation professionnelle* |
| <input type="checkbox"/> Certificat professionnel renouvelable et autorisation professionnelle (format de poche)* |
| <input type="checkbox"/> Permis temporaire |
| <input type="checkbox"/> Permis étudiant |
| <input type="checkbox"/> Permis d'expérience limité (esthéticienne) |

***LA DÉCLARATION RÈGLEMENTAIRE AU DESSOUS D'EXIGÉ.**

VEUILLEZ ÉCRIRE EN CARACTÈRES D'IMPRIMERIE

_____	_____	_____			
<i>Prénom</i>	<i>Initiale</i>	<i>Nom</i>			
_____	_____	_____			
<i>Adresse de domicile</i>	<i>Ville ou village</i>	<i>Code postal</i>			
_____	_____	_____			
<i>N° d'assurance sociale</i>	<i>Téléphone</i>	<i>N° d'inscription de la Direction de l'apprentissage</i>			
_____	<i>Niveau d'apprenti (Précisez s'il y a lieu)</i>				
<i>Métier</i>	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5
_____	_____				
<i>Signature</i>	<i>Date</i>				

Déclaration de Certificat professionnel ou de fiche-certificat perdus ou endommagés

Remarque : Si vous trouvez l'original du certificat ou de la fiche-certificat, veuillez les faire parvenir à l'adresse indiquée sur ce formulaire.

Je soussigné , _____ déclare solennellement
Nom complet
que le, _____ ou avant le _____ jour de 20 _____ ; mon/ma
Jour en chiffre *Mois* *Année*
_____ a été _____
Certificat professionnel ou fiche-certificat *Perdu(e) ou endommagé(e)*

Je fais cette déclaration croyant en conscience qu'elle est vraie et sachant qu'elle a la même force et le même effet qu'une déclaration prêtée sous serment, en vertu de la Loi sur la preuve au Manitoba.

_____ *Signature* _____ *Date*

Les droits de remplacement des éléments des documents personnels d'un apprenti s'élèvent à 35 \$ pour chaque document et à 15 \$ pour chaque permis. Veuillez joindre à la présente demande les droits qui s'appliquent et libeller votre chèque ou mandat à l'ordre du **ministre des Finances**. Des frais de service de 20 \$ vous seront imputés pour tout chèque sans provisions.

Le témoin de Déclaration

Une Déclaration Règlementaire doit être observée et doit être signée. (Les individus dont les signatures sont reconnues comme ayant signé l'autorité inclut, mais ne sont pas limité à, une justice de la paix, le magistrat, le juge, l'avocat, le receveur des postes, le membre du Canadien la Royal Police Montée, le public d'arpenteur et notaire. (Consulter les Pages Jaunes d'Annuaire de téléphone de Manitoba pour une liste de Public de Notaires.)

La déclaration avant moi à ceci _____ le jour de _____, 20 _____.

_____ *Signature*

English on other side.

MG 7463 (Rev. 02/05)