



## APPLICATION FOR POWER ENGINEER EXAMINATION/CERTIFICATION DEMANDE D'EXAMEN/CERTIFICATION DE MÉCANICIEN DE CENTRALE

Application Type Type de demande	<input type="checkbox"/> Examination Examen	<input type="checkbox"/> Certification Certification	<input type="checkbox"/> Renewal Renouvellement	For Renewals fill out Sections A, B and E only Pour les renouvellements, ne remplir que les parties A, B et E.
-------------------------------------	--	---	--	---

### SECTION A – APPLICANT INFORMATION & MAILING ADDRESS COORDONNÉES COMPLÈTES DU DEMANDEUR

Full Name Nom et prénom		Date of Birth Date de naissance	
Email Adresse électronique	Telephone Number Numéro de téléphone	Fax Number Numéro de télécopieur	
Address Line 1 Adresse (ligne 1)	City, Town, Village or Hamlet Collectivité		
Address Line 2 Adresse (ligne 2)	Province/Territory Province/Territoire		
Country Pays	Postal Code Code postal		

### SECTION B – CURRENT CERTIFICATION (ATTACH COPIES) CERTIFICATION ACTUELLE (JOINDRE DES COPIES)

Province/Territory of Certification Province/territoire de certification	Certificate Class Classe de certificat	Certificate Number Numéro de certificat
---	---	--

### SECTION C – (FOR EXAMINATION PURPOSES ONLY) EXAMINATION APPLIED FOR (AUX FINS D'EXAMEN UNIQUEMENT) EXAMEN DEMANDÉ POUR

Preferred location of test Lieu de test préféré	Class of Examination Classe de test	Part Partie	
Course Name Nom de la formation	Institute Name Nom de l'institut	Completed? Complété?	Certificate Number Numéro de certificat
		<input type="checkbox"/> Yes Oui <input type="checkbox"/> No Non	

### SECTION D – EMPLOYER INFORMATION & MAILING ADDRESS | INFORMATIONS SUR L'EMPLOYEUR ET ADRESSE POSTALE

Currently employed? Actuellement employé?	<input type="checkbox"/> Yes Oui <input type="checkbox"/> No Non <input type="checkbox"/> Self-employed Travailleur indépendant	Employer Name Nom de l'employeur	
Address Line 1 Adresse (ligne 1)	City, Town, Village or Hamlet Collectivité		
Address Line 2 Adresse (ligne 2)	Province/Territory Province/Territoire		
Country Pays	Postal Code Code postal	Email Adresse électronique	



**SECTION E – DECLARATION & CONSENT | DÉCLARATION ET CONSENTEMENT**

I hereby declare that the information provided is true and correct. I authorize the Government of the Northwest Territories to disclose any information that may be sought in connection with this application.  
 Je déclare par la présente que les informations fournies sont véridiques et exactes. J'autorise le GTNO à divulguer tout renseignement qui pourrait être recherché dans le cadre de cette demande.

Sign here / Signez ici

Applicant Signature  
Signature du demandeur

Date (YYYY-MM-DD)  
Date (aaaa-mm-jj)

**SECTION F – FOR OFFICE USE ONLY | À USAGE INTERNE SEULEMENT**

Fee amount Montant des frais		Payment Mode Mode de paiement		Receipt Number Numéro de reçu		Receipt Date Date de réception	yyyy-mm-dd
---------------------------------	--	----------------------------------	--	----------------------------------	--	-----------------------------------	------------

**SECTION G – POWER ENGINEERS DECLARATION OF OPERATING EXPERIENCE  
SECTION G – DÉCLARATION D'EXPÉRIENCE D'EXPLOITATION DE MÉCANICIEN DE CENTRALE**

Must be completed by the Company Chief Engineer or Authority Having Jurisdiction.  
Doit être rempli par l'ingénieur en chef de l'entreprise ou l'autorité compétente

**SECTION G1 – DECLARATION OF THE APPLICANT'S EXPERIENCE | DÉCLARATION DE L'EXPÉRIENCE DU DEMANDEUR**

Company Name Nom de la compagnie							
Plant Name Nom de l'usine		Plant Type Type de l'usine		Plant Location Emplacement de l'usine			
Plant Rating (kilowatts) Classement ( kilowatts )		Plant Class? Classe de l'usine?		Plant Registry Number Numéro d'enregistrement			
Power Engineer Certificate # N° de certificat du mécanicien de centrale							

From (YYYY-MM-DD) Du (aaaa-mm-jj)	To (YYYY-MM-DD) au (aaaa-mm-jj)	Position Titre du poste	# of Months Nombre de mois



SECTION G2 – CHIEF OPERATING ENGINEER INFORMATION   COORDONNÉES DE L'INGÉNIEUR EN CHEF					
Full Name Nom et prénom				Position/ Title Poste/ Titre	
Province/Territory of Registration Province ou territoire d'enreg.					Cert/Reg No N° de fichier/enreg.
Email Adresse électronique		Telephone Number Numéro de telephone		Cell Phone Number Numéro de cellulaire	
I hereby declare that the information provided is true and correct. I authorize the Government of the Northwest Territories to disclose any information that may be sought in connection with this application. Je déclare par la présente que les informations fournies sont vraies et correctes. J'autorise le GTNO à divulguer tout renseignement qui pourrait être recherché dans le cadre de cette demande.					
Sign here / Signez ici					
Chief Engineer or Authority Having Jurisdiction Signature Signature de l'ingénieur en chef ou de l'autorité compétente				Date (YYYY-MM-DD) Date (aaaa-mm-jj)	

**Privacy Act Statement**

The personal information on this form is being collected under the authority of sections 40 of the *Boilers and Pressure Vessels Act*, section 31 of the *Boilers and Pressure Vessels Regulations* and under paragraph 40(c) of the *Access to Information and Protection of Privacy Act (ATIPPA)*. This information will be used for the purposes of verifying qualifications to perform power engineering work in the Northwest Territories and verification of work by the Chief Inspector. Your personal information is protected by the privacy provisions of Part 2 of the *ATIPPA*. If you have any questions about the collection or use of personal information, contact the Manager of Inspections Services of the Department of Infrastructure at (867) 767-9043 or [elecmechsafety@gov.nt.ca](mailto:elecmechsafety@gov.nt.ca).

**Énoncé sur la Loi sur la protection de la vie privée**

Les renseignements personnels inscrits sur le présent formulaire sont recueillis en vertu de l'article 40 de la *Loi sur les chaudières et appareils à pression*, l'article 31 du *Règlement sur les chaudières et appareils à pression* et en vertu de l'alinéa 40(c) de la *Loi sur l'accès à l'information et la protection de la vie privée (LAIPVP)*. Ils serviront à vérifier les qualifications nécessaires pour effectuer des travaux de génie électrique aux Territoires du Nord-Ouest et l'inspecteur en chef les utilisera également aux fins de vérifications. Vos informations personnelles sont protégées par les dispositions de confidentialité de la partie 2 de la *LAIPVP*. Si vous avez des questions sur la collecte ou l'utilisation de renseignements personnels, communiquez avec le gestionnaire des services d'inspection du ministère de l'Infrastructure au 867-767-9043 ou [elecmechsafety@gov.nt.ca](mailto:elecmechsafety@gov.nt.ca).