



## WELDER CERTIFICATE OF QUALIFICATION/EXAMINATION REGISTRATION CERTIFICAT DE QUALIFICATION/INSCRIPTION À L'EXAMEN DE SOUDEUR

**Note:** Registration is valid for 24 months. A welding test is required every 24 months to maintain good standing.

**Remarque:** L'inscription est valable 24 mois. Un test de soudage est requis tous les 24 mois pour rester en règle.

Application Type Type de demande	<input type="checkbox"/> Welding Test Test de soudage	<input type="checkbox"/> Reciprocal Réciproque	<input type="checkbox"/> Currently registered in Northwest Territories Actuellement inscrit aux TNO
-------------------------------------	--	---	--

### 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)

<input type="checkbox"/> Pressure B Welding Certification Certification de soudage sous pression de classe B	Province/Territory of Certification Province/territoire de certification	Certificate Class & Number Classe et numéro de certificat	
---	---	--	--

### SECTION C – LOCATION & TEST | EMPLACEMENT ET TEST

Preferred location of test Lieu de test préféré	<input type="checkbox"/> Yellowknife	<input type="checkbox"/> Hay River	<input type="checkbox"/> Inuvik	<input type="checkbox"/> Other (print location name) Autre (emplacement en caractères d'imprimerie)

### 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

**Privacy Act Statement**

The personal information on this form is being collected under the authority of subsection 53 of the *Gas Protection 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 welding operator work in the Northwest Territories and verification 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 du paragraphe 53 du Règlement sur la protection du gaz 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 permettant d'effectuer des travaux de soudage 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).