



NTPC PLANT OPERATOR REGISTRATION

INSCRIPTION – EXPLOITANT DE CENTRALE POUR LA SOCIÉTÉ D'ÉNERGIE DES TNO

OFFICE USE ONLY / À USAGE INTERNE SEULEMENT

| | | | |
|---------------------------------|---------------------------------|--------------------------|-----------------------------|
| Fee amount / Montant des droits | Payment mode / Mode de paiement | Receipt no. / N° de reçu | Receipt date / Date du reçu |
|---------------------------------|---------------------------------|--------------------------|-----------------------------|

SECTION 1 : APPLICATION TYPE / TYPE DE DEMANDE

☐ New registration / Nouvelle inscription ☐ Renewal / Renouvellement

SECTION 2 : APPLICANT INFORMATION & MAILING ADDRESS / COORDONNÉES ET ADRESSE POSTALE DU DEMANDEUR

| | | | |
|-------------------------------------|-----------------------------|------------------------------------|--------------------------|
| Applicant / Demandeur | | Phone no. / N° de téléphone | Email / Courriel |
| Last name / Nom de famille | First name / Prénom | | |
| Address / Adresse | | | |
| Street address / Adresse municipale | Unit no. / N° d'appartement | Lot, block, plan / Lot, bloc, plan | Community / Collectivité |
| | | Postal code / Code postal | |

SECTION 3 : CURRENT CERTIFICATION, FOR RENEWAL PURPOSE ONLY / CERTIFICATION ACTUELLE (RENOUVELLEMENT UNIQUEMENT)

☐ NT certified / Certifié aux TNO

Certificate no. / N° de certificat
PI-

ATTACH COPIES / JOINDRE DES COPIES

SECTION 4 : TRAINING DETAILS / DÉTAILS DE LA FORMATION

| | | | | | |
|--|------------------------|--|--|------------------------|--|
| Plant operator training Formation d'exploitant de centrale | Completed? / Terminée? | <input type="checkbox"/> Yes / Oui <input type="checkbox"/> No / Non | Arc flash training Formation sur les éclats d'arc | Completed? / Terminée? | <input type="checkbox"/> Yes / Oui <input type="checkbox"/> No / Non |
| Worker protection training Formation sur la protection des travailleurs | Completed? / Terminée? | <input type="checkbox"/> Yes / Oui <input type="checkbox"/> No / Non | | | |

ATTACH COPIES / JOINDRE DES COPIES

SECTION 5 : 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 renseignements fournis sont véridiques et exacts. J'autorise le gouvernement des Territoires du Nord-Ouest à divulguer tout renseignement qui pourrait être recherché dans le cadre de cette demande.

Print name here / Nom en caractères d'imprimerie

Applicant signature / Signature du demandeur

Date (YYYY-MM-DD) / Date (AAAA-MM-JJ)

The personal information on this form is being collected under the authority of sections 2, 3 and 16 of the *Electrical 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 electrical plant operation work in the Northwest Territories and registration as a Northwest Territories Power Corporation Operator. 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 at 867-767-9043 elecmechsafety@gov.nt.ca.

Les renseignements personnels contenus dans le présent formulaire sont recueillis en vertu des articles 2, 3 et 16 du *Règlement sur la protection contre les dangers de l'électricité* et de l'alinéa 40c) de la *Loi sur l'accès à l'information et la protection de la vie privée* (LAIPVP). Ces renseignements seront utilisés aux fins de la vérification des qualifications requises pour l'exploitation d'une centrale électrique aux Territoires du Nord-Ouest et l'inscription en tant qu'exploitant pour la Société d'énergie des Territoires du Nord-Ouest. Vos renseignements personnels sont protégés par les dispositions en matière de vie privée de la partie 2 de la LAIPVP. Si vous avez des questions sur la collecte ou l'utilisation de renseignements personnels, veuillez communiquer avec le gestionnaire des services d'inspection au 867-767-9043 ou par courriel à l'adresse elecmechsafety@gov.nt.ca.