



QUALIFIED ELECTRICAL WORKER OR ELECTRONIC TECHNICIAN REGISTRATION

DEMANDE D'INSCRIPTION À TITRE D'ÉLECTRICIEN QUALIFIÉ OU DE TECHNICIEN EN ÉLECTRONIQUE QUALIFIÉ

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

Applying for / Demande d'inscription à titre de	Application Type / Type de demande	For Renewals, fill out sections 2 and 6 only Pour les renouvellements, veuillez remplir les sections 2 et 6 uniquement
☐ Qualified Electrical Worker Électricien qualifié	☐ New Registration Nouvelle inscription	
☐ Qualified Electronic Technician Technicien en électronique	☐ Renewal Renouvellement	

SECTION 2 : APPLICANT INFORMATION / RENSEIGNEMENTS SUR LE DEMANDEUR

Full Name / Nom complet		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				
NWT registration no. (renewal purposes only) / N° d'inscription aux TNO (pour les renouvellements uniquement)				

SECTION 3 : CURRENT CERTIFICATION, FOR NEW REGISTRATIONS ONLY / CERTIFICATION ACTUELLE (PREMIÈRE INSCRIPTION UNIQUEMENT)

Province or Territory of Certification / Province ou territoire de certification	Red Seal Certificate no. / N° de désignation Sceau rouge	Journeyman Certification no. / N° de certificat de compagnon
--	--	--

ATTACH COPIES / JOINDRE LES COPIES

SECTION 4 : TRAINING DETAILS / RENSEIGNEMENTS SUR LA FORMATION

TRAINING PROGRAM NAME NOM DU PROGRAMME DE FORMATION	INSTITUTE NAME NOM DE L'ÉTABLISSEMENT	COMPLETED? FORMATION TERMINÉE?	CERTIFICATE NO. N° DE CERTIFICAT	EXPIRY DATE DATE D'EXPIRATION
		☐ Yes Oui ☐ No Non		
		☐ Yes Oui ☐ No Non		
		☐ Yes Oui ☐ No Non		

ATTACH COPIES / JOINDRE LES COPIES

SECTION 5 : EMPLOYER INFORMATION / RENSEIGNEMENTS SUR L'EMPLOYEUR

Currently employed? / Êtes-vous employé actuellement?	If Yes, employer name / Si oui, nom de l'employeur
☐ Yes Oui ☐ No Non ☐ Self-employed Travailleur autonome	
Address / Adresse postale	
Street address / Adresse municipale	
Unit no. / N° d'appartement	Lot, block, plan / Lot, bloc, plan
Community / Collectivité	Postal code / Code postal
Phone no. / N° de téléphone	Email / Courriel

SECTION 6 : 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 subsection 7(2) of the *Electrical Protection Act*, subsection 9(3) 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 compliance with electrical standards in the Northwest Territories. 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 du paragraphe 7(2) de la *Loi sur la protection contre les dangers de l'électricité*, du paragraphe 9(3) 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 du respect des normes en matière d'électricité aux 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 des renseignements personnels, veuillez communiquer avec le gestionnaire des services d'inspection par téléphone au 867-767-9043 ou par courriel à l'adresse elecmechsafety@gov.nt.ca.