



POWER ENGINEER EXAMINATION/CERTIFICATION APPLICATION

DEMANDE D'EXAMEN OU DE CERTIFICATION DE MÉCANICIEN EN INSTALLATION D'ÉNERGIE

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

☐ Examination Examen	☐ Certification	☐ Renewal Renouvellement	For renewals fill out Sections 2 and 6 only. Pour les renouvellements , veuillez remplir les sections 2 et 6 uniquement.
--	--	--	---

SECTION 2 : APPLICANT INFORMATION & MAILING ADDRESS / RENSEIGNEMENTS SUR LE DEMANDEUR ET ADRESSE POSTALE

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	
NWT Registration no. (renewal purposes only) N° d'inscription aux TNO (pour les renouvellements uniquement)			

SECTION 3 : CURRENT CERTIFICATION / CERTIFICATION ACTUELLE

ATTACH ALL RELEVANT COPIES OF CURRENT CERTIFICATION / JOINDRE TOUTES LES COPIES PERTINENTES DE LA CERTIFICATION ACTUELLE

Province or territory of certification Province ou territoire de certification	Type of certificate / Type de certificat ☐ Standardized / Normalisé	Certificate class / Classe de certification	Certificate no. / N° de certificat
---	---	---	------------------------------------

SECTION 4 : EXAMINATION APPLIED FOR (FOR EXAMINATION PURPOSES ONLY) / EXAMEN DEMANDÉ (POUR LES DEMANDES D'EXAMEN UNIQUEMENT)

Preferred location of test / Lieu de préférence pour l'examen	Class of examination / Classe de l'examen	Part / Partie
Course name / Nom du cours	Institute name / Nom de l'établissement	Completed? / Formation terminée? ☐ Yes / Oui ☐ No / Non

SECTION 5 : EMPLOYER INFORMATION & MAILING ADDRESS / RENSEIGNEMENTS SUR L'EMPLOYEUR ET ADRESSE POSTALE

Currently employed? / Êtes-vous employé actuellement? ☐ Yes / Oui ☐ No / Non ☐ Self-employed / Travailleur autonome	If yes , employer name / Si oui , veuillez fournir le nom de votre employeur.		
Address / Adresse			
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 section 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 at (867) 767-9043 or elecmechsafety@gov.nt.ca.

Les renseignements personnels contenus dans le présent formulaire sont recueillis en vertu de l'article 40 de la *Loi sur les chaudières et appareils à pression*, de l'article 31 du *Règlement sur les chaudières et appareils à pression* et de l'alinéa 40 c) 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 effectuer le travail de mécanicien en installation d'énergie aux Territoires du Nord-Ouest et par l'inspecteur en chef pour vérifier les travaux effectués. 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 par téléphone au 867-767-9043 ou par courriel à l'adresse elecmechsafety@gov.nt.ca.

POWER ENGINEERS DECLARATION
OF OPERATING EXPERIENCE

DÉCLARATION RELATIVE
À L'EXPÉRIENCE EN
EXPLOITATION DU MÉCANICIEN
EN INSTALLATION D'ÉNERGIE

Must be completed by the Company Chief Engineer or
Authority Having Jurisdiction.

Doit être remplie par le mécanicien en chef de l'entreprise ou
par une autorité compétente.

SECTION 1 : APPLICANT INFORMATION / RENSEIGNEMENTS SUR LE DEMANDEUR			
Applicant / Demandeur		Certificate no. (If applicable) N° de certificat (s'il y a lieu)	Email / Courriel
Last name / Nom de famille	First name / Prénom		

SECTION 2 : DECLARATION OF THE APPLICANT'S EXPERIENCE / DÉCLARATION RELATIVE À L'EXPÉRIENCE DU DEMANDEUR			
Company name(s) / Nom de l'entreprise ou des entreprises			
Plant name(s) / Nom de l'installation ou des installations			
Plant location(s) / Lieu de l'installation ou des installations			
Plant type / Type d'installation		Plant rating (kilowatts) / Rendement de l'installation (en kilowatts)	Plant class? / Classe de l'installation
Power engineer certificate no. / N° de certificat de mécanicien en installation d'énergie			
From (yyyy-mm-dd) Du (AAAA-MM-JJ)	To (yyyy-mm-dd) Au (AAAA-MM-JJ)	Position Poste	No. of months Nbre de mois

SECTION 3 : CHIEF OPERATING ENGINEER INFORMATION / RENSEIGNEMENTS SUR LE MÉCANICIEN-OPÉRATEUR EN CHEF		
Name / Nom		Position/Title / Titre ou poste
Last name / Nom de famille	First name / Prénom	
Province/Territory of registration / Province ou territoire d'inscription		Certificate/Registration no. / N° de certificat ou d'inscription
Phone no. / N° de téléphone		Email / Courriel
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		Chief Engineer or Authority Having Jurisdiction signature Signature du mécanicien en chef ou de l'autorité compétente
		Date (yyyy-mm-dd) / Date (AAAA-MM-JJ)

The personal information on this form is being collected under the authority of section 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 at (867) 767-9043 or elecmechsafety@gov.nt.ca.

Les renseignements personnels contenus dans le présent formulaire sont recueillis en vertu de l'article 40 de la *Loi sur les chaudières et appareils à pression*, de l'article 31 du *Règlement sur les chaudières et appareils à pression* 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 effectuer le travail de mécanicien en installation d'énergie aux Territoires du Nord-Ouest et par l'inspecteur en chef pour vérifier les travaux effectués. 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 par téléphone au 867-767-9043 ou par courriel à l'adresse elecmechsafety@gov.nt.ca.