Reset / Effacer

APPLICATION FOR WELDING LICENCE / RENEWAL OF WELDING LICENCE

DEMANDE DE CERTIFICAT DE SOUDEUR / RENOUVELLEMENT DU CERTIFICAT DE SOUDEUR

REQUEST DEMANDÉ	☐ Welding Test / Test de soudage	☐ Licence Renewal / Renouvellement du certificat	☐ Provincial Licence following UA/CA Certification / Certificat provincial après l'accréditation de la	☐ UA/CA Documentation Attached / Documentation sur la UA/CA ci-jointe

Class B / Classe B	F3 ☐ F4 ☐	Approved / Approuvé	F3 ☐ F4 ☐ F3 - F4 ☐	Qualified / Qualifié	F3 ☐ F4 ☐ F3 - F4 ☐	Special / Spécial	☐

Name / Nom		Symbol / Symbole		Current Licence Held / Permis actuel		Expiry Date/Expire le
Mailing Address / Adresse postale	Street Number/Numéro de voirie	Street Name/Nom de rue	Municipality/Municipalité	Province/Province	Postal Code/Code postal	
Telephone / Téléphone	Home/Maison	Work/Travail	SIN / NAS			
Date of Birth / Date de naissance	Year/Année	Month/Mois	Day/Jour	Approved Course Completed / Cours approuvé terminé		

EXPERIENCE / EXPÉRIENCE

List below your Work Experience. Start with your present position and work back to the first position you held.
Enumérez ci-dessous vos emplois précédents. Commencez par votre emploi actuel et remontez à votre premier emploi.

Name of Employer / Nom de l'employeur									
Mailing Address / Adresse postale	Street Number/Numéro de voirie	Street Name/Nom de rue	Municipality/Municipalité						
Province/Province	Postal Code/Code postal	Time Employed / Période d'emploi	From/De	Year/Année	Month/Mois	Day/Jour	To/À	Year/Année	Month/Mois	Day/Jour
☐ Pressure Vessel Welder / Soudeur d'appareils sous pression	☐ Plate Welder / Soudeur de plaques	☐ Pipe Welder / Soudeur de tuyaux	☐ Boiler Welder / Soudeur de chaudières							
Signature of Immediate Supervisor / Signature de votre surveillant immédiat		Telephone / Téléphone								

Name of Employer / Nom de l'employeur									
Mailing Address / Adresse postale	Street Number/Numéro de voirie	Street Name/Nom de rue	Municipality/Municipalité						
Province/Province	Postal Code/Code postal	Time Employed / Période d'emploi	From/De	Year/Année	Month/Mois	Day/Jour	To/À	Year/Année	Month/Mois	Day/Jour
☐ Pressure Vessel Welder / Soudeur d'appareils sous pression	☐ Plate Welder / Soudeur de plaques	☐ Pipe Welder / Soudeur de tuyaux	☐ Boiler Welder / Soudeur de chaudières							
Name & Title of Immediate Supervisor / Nom et titre de votre surveillant immédiat		Telephone / Téléphone								

Licences from other Provinces (Attach Copy) / Permis d'autres provinces (copie ci-jointe)	_____ Prov. _____ License No. _____
	_____ Prov. _____ Licence No. _____

Signature of applicant / Signature de démandeur		Date	

C I Decision / Décision de la commission	☐ Approved / Approuvé ☐ Not Approved / Pas approuvé	Signature _____	Date _____

FEES / DROITS À PAYER

Regular gas or electric arc test in all positions Pour toute épreuve ordinaire de soudage au gaz ou à l'arc dans toutes les positions	**$ 100 / 100 $**
Immediate retest in one position Pour la reprise immédiate d'une épreuve dans une position	**$ 50 / 50 $**
Test in one position conducted in relation to the renewal of welder's certificate Pour une épreuve dans une position imposée relativement au renouvellement de certificat de soudeur	**$ 50 / 50 $**
Fee for any class of welder certificate where the welder's qualification test is administered by a welder test organization approved by the Chief Inspector La délivrance pour toute catégorie de certificat de soudeur lorsque l'épreuve de qualification de soudeur est soumise par l'organisme d'épreuves de qualification de soudeur approuvé par l'inspecteur en chef	**$ 55 / 55 $**
Welder certificate renewal Le renouvellement pour toute catégorie de certificat de soudeur	**$ 50 / 50 $**

PAYMENT INSTRUCTIONS / DIRECTIVES DE PAIEMENT	PAYMENT INSTRUCTIONS / DIRECTIVES DE PAIEMENT
Method of Payment/Modalité de paiement : * Cheque or Money Order Payable to "Minister of Finance". Chèque ou mandat à l'ordre du "Ministre des Finances". * Credit Card (Visa or MasterCard ONLY). Carte de crédit (Visa ou Mastercard SEULEMENT). * Debit Card (if making payment in person). Carte de débit (si le paiement est fait en personne). * Return this form with payment to address below. Retourner la formule avec le paiement à l'adresse ci-bas.	☐ Cheque/Chèque ☐ Visa ☐ Money Order/Mandat ☐ MasterCard Card # / Nº de carte ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐ Expiry Date / Date d'échéance Month/MoisYear/Anné ☐☐☐☐ Signature _____

Public Safety
Inspection Services
P.O. Box 6000
Fredericton, NB E3B 5H1
Phone: (506) 453-2336

New Nouveau Brunswick

Sécurité publique
Services d'inspection
Case postale 6000
Fredericton, N.-B. E3B 5H1
Phone: (506) 453-2336

Top/Haut