

**APPLICATION FOR WELDING LICENCE / RENEWAL OF WELDING LICENCE
DEMANDE DE CERTIFICAT DE SOUDEUR / RENOUELEMENT DU CERTIFICAT DE SOUDEUR**

Request Demande	<input type="checkbox"/> Welding Test / Test de soudage	<input type="checkbox"/> Licence Renewal / Renouvellement du certificat
	<input type="checkbox"/> Provincial Licence following UA/CA Certification Certificat provincial après l'accréditation de UA/CA	<input type="checkbox"/> UA/CA Documentation Attached Documentation sur la UA/CA ci-jointe

Class B Classe B	<input type="checkbox"/> F3 <input type="checkbox"/> F4	Approved Approuvée	<input type="checkbox"/> F3 <input type="checkbox"/> F3 - F4 <input type="checkbox"/> F4	Qualified Qualifiée	<input type="checkbox"/> F3 <input type="checkbox"/> F3 - F4 <input type="checkbox"/> F4	Special Spéciale	<input type="checkbox"/>
-----------------------------	---	-----------------------	--	------------------------	--	---------------------	--------------------------

Name Nom	Symbol Symbole	Current Licence Held Permis actuel	Expiry Date Date d'échéance	Language Preference Langue de préférence
				<input type="checkbox"/> English / Anglais <input type="checkbox"/> French / Français

Date of Birth Date de naissance	Year / Anée	Month / Mois	Day / Jour
--	-------------	--------------	------------

Mailing Address Adresse postale	Street Number Numéro de voirie	Street Name Nom de rue	Municipality Municipalité	Province	Postal Code Code postale

Telephone Téléphone	Home / Maison	Fax/ Télécopieur	Approved Course Completed Cours approuvés terminés
	Work / Travail	Email / Courriel	

EXPERIENCE / EXPÉRIENCE

List below your Work Experience. Start with your present position and work back to the first position you held.
Énumérez 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 No. / Numéro de voirie			Street Name / Nom de rue			Municipality / Municipalité		Province
Postal Code / Code postal	Telephone / Téléphone	Time Employed Période d'emploi	From De	Year / Année	Month / Mois	Day / Jour	To À	Year / Année	Month / Mois	Day / Jour
<input type="checkbox"/>	Pressure Vessel Welder Soudeur d'appareils sous pression	<input type="checkbox"/>	Plate Welder Soudeur de plaques	<input type="checkbox"/>	Pipe Welder Soudeur de tuyaux	<input type="checkbox"/>	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 No. / Numéro de voirie			Street Name / Nom de rue			Municipality / Municipalité		Province
Postal Code / Code postal	Telephone / Téléphone	Time Employed Période d'emploi	From De	Year / Année	Month / Mois	Day / Jour	To À	Year / Année	Month / Mois	Day / Jour
<input type="checkbox"/>	Pressure Vessel Welder Soudeur d'appareils sous pression	<input type="checkbox"/>	Plate Welder Soudeur de plaques	<input type="checkbox"/>	Pipe Welder Soudeur de tuyaux	<input type="checkbox"/>	Boiler Welder Soudeur de chaudières			
Signature of Immediate Supervisor Signature de votre surveillant immédiat						Telephone Téléphone				

Licences from other Provinces (Attach Copy) Permis d'autres provinces (copie ci-jointe)	Province		Licence No. / Licence N°	
	Province		Licence No. / Licence N°	

Signature of Applicant Signature de demandeur		Date	
--	--	------	--

CI Decision Décision de la commission	<input type="checkbox"/> Approved / Approuvée		<input type="checkbox"/> Not Approved / Pas Approuvée	
	Signature		Date	

FEES / DROIT 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 \$
Welder certificate renewal / Renouvellement pour toute catégorie de certificat de soudeur	\$ 50 / 50 \$

**Applications are processed at the following SNB locations / Les demandes sont traitées aux centres de SNB à
Bathurst, Campbellton, Edmundston, Fredericton, Miramichi, Moncton, Saint John, Woodstock**

PLEASE NOTE : All **NEW APPLICATIONS** must be forwarded to Public Safety at the address below for processing.
REMARQUE : Toutes les **NOUVELLES DEMANDES** doivent être envoyées au ministère de la Sécurité publique à l'adresse ci-dessous aux fins de traitement.

RENEW ONLINE: (except for Specials) at www.snb.ca "For Businesses"- "Employment"- "Licence Renewals - trades person".
RENOUELEMENT EN LIGNE: (Permis d'entretien et de vendeur seulement) à l'adresse at www.snb.ca, « Entreprises », « Emploi » et « Renouvellement de licence - personne de métier »

METHOD OF PAYMENT / MODE DE PAIEMENT :

If making payment in person at SNB / Si le paiement est fait en personne à SNB

All payment types accepted: Cash, Cheque, Money Order, Debit, EFT or Credit Card (Visa, MasterCard, AMEX)
Modes de paiement acceptés : argent comptant, chèque, mandat, carte de débit, virement électronique de fonds ou carte de crédit (Visa, MasterCard, AMEX)

To pay by mail / Pour payer par la poste

Cheque or money order made payable to the Minister of Finance / Chèque ou mandat à l'ordre du ministre des Finances

Public Safety / Sécurité publique
Technical Inspection Services / Services d'inspection technique

PO Box 6000 / Case postale 6000
Fredericton, NB / Fredericton (N.-B.) E3B 5H1

Fax application to SNB office at (506) 462-2013 / Envoyez les demandes au bureau de SNB par télécopieur au 506-462-2013.

All Other Enquiries toll-free 1-888-659-3222 / Pour toute demande d'information, composez le 1-888-659-3222.