Effacer

DEMANDE D'ADMISSION À L'EXAMEN POUR LE PERMIS D'INGÉNIEUR SPÉCIALISÉ EN FORCE MOTRICE

05/17

Nom		N° de permis		Classe	
Adresse postale	Numéro de voirie / Nom de rue / Municipalité / Province / Code Postal				
Téléphone	Maison	Travail	Télécopieur		
Date de naissance	Année / Mois / Jour		Courriel		

PRÉCISEZ, À L'AIDE D'UN CROCHET, L'EXAMEN QUE VOUS DÉSIREZ SUBIR

Première classe	Deuxième classe	Troisième classe	Quatrième classe
☐ A1 ☐ A2 ☐ A3 ☐ A4	☐ A1 ☐ A2 ☐ A3	☐ A1 ☐ A2	☐ A
☐ B1 ☐ B2 ☐ B3 ☐ B4	☐ B1 ☐ B2 ☐ B3	☐ B1 ☐ B2	☐ B

Langue de préférence
☐ anglais ☐ français ☐ bilingue

Emplacement préféré
☐ Fredericton ☐ Saint John ☐ Bathurst
☐ Autre _____ Date _____

Participez-vous présentement aux sessions d'informations d'apprentissage en blocs? ☐ Oui ☐ Non
ou comme étudiant à plein temps? ☐ Oui ☐ Non

Emplacement		Date		Signature de L'instructeur	

À ÊTRE REMPLI PAR L'INGÉNIEUR SPÉCIALISÉ EN FORCE MOTRICE / OU L'INGÉNIEUR SPÉCIALISÉ EN FORCE FIXES QUI VOUS SUPERVISE

Nom de l'employeur					
Adresse postale	Numéro de voirie / Nom de rue / Municipalité / Province / Code Postal				
Téléphone		Télécopieur		Lieu de l'usine	
Nombre de mois/années d'expérience de l'applicant	_____ Années _____ Mois			Capacité nominale et thermies/heures	
Signature de l'ingénieur en chef spécialisé en force motrice		Téléphone	N° de permis	Date	
Décision de la commission d'examen	☐ Approuvé ☐ Non approuvé ☐ Examen nécessaire				
Signature		Date			

DIRECTIVES DE PAIEMENT	MODE DE PAIEMENT
Modalité de paiement : (PLU 784016) * Chèque ou mandat Poste à l'ordre du "Ministre des Finances" * Carte de crédit (Visa ou MasterCard SEULEMENT). **Droits à payer : 40,00 $ par examen**	☐ Chèque ☐ Mandat ☐ Visa ☐ MasterCard N° de carte Date d'échéance Mois Année Signature _____

Justice et de la Sécurité publique
Services d'inspection technique
Téléphone: (506) 457-6480

New Nouveau Brunswick

Case postale 6000
Fredericton (N.-B.) E3B 5H1
Télécopieur: (506) 457-7394

Haut