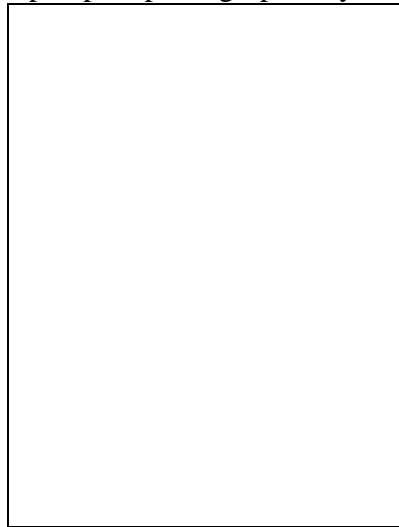




PHOTOGRAPH VERIFICATION FORM

Please use passport photograph only-size 2 in x 2 ^{3/4} in



Candidate's name: _____ Reg. #: _____

Employer: _____

Address: _____

city _____ province _____ postal code _____

Phone: _____ Fax: _____

EMPLOYER/SUPERVISOR/SPONSOR VERIFICATION:

I verify that the attached photographs are those of the employee whose name appears on this form.

Name: _____ Signature: _____
(Please print)

Date: ____/____/____
YYYY/MM/DD

If you are not currently employed, you can ask one of the following people to attest to your photograph:

Accountant; Chief of First Nation Band; Employee of Natural Resources Canada acting in an official capacity; Funeral Director; Justice of the Peace; Lawyer, Notary, Magistrate; Manager of Financial Institution; Medical and Health Practitioners: Chiropractor, Dentist, Doctor, Ophthalmologist, Optometrist, Pharmacist, Psychologist, Nurse Practitioners, Registered Nurse; Member of Parliament or their staff; Member of Provincial Legislature or their staff; Minister of Religion; Municipal Clerk; Official of a federal or provincial government department, or one of its agencies; Official of an Embassy; Consulate or high Commission, Official of a country with which Canada has a reciprocal social security agreement; Police Officer; Postmaster; Professional Engineer; Social Worker; Teacher

Please submit photographs with this form to:

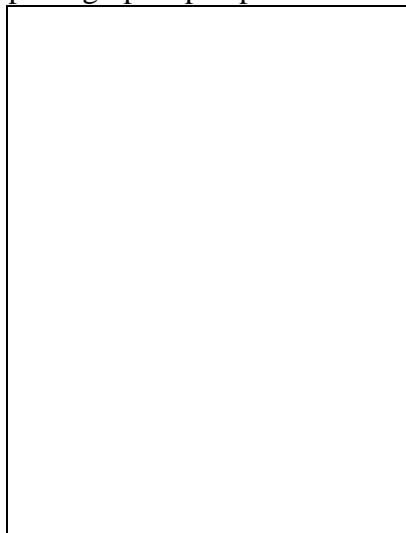
NDT Certifying Agency
CANMET Materials Technology Laboratory
Natural Resources Canada
183 Longwood Road South
Hamilton, ON L8P 0A5

Telephone: 866-858-0473
Fax: (905) 645-0836



VÉRIFICATION DE LA PHOTO

Veillez utiliser une photographie passport seulement-dimensions: 2 po x 2^{3/4} po



Candidat(e) : _____ m Matricule : _____

Employeur _____

Adresse _____

Ville _____ province _____ code postal _____

Téléphone _____ Télécopieur _____

VÉRIFICATION DE L'EMPLOYEUR SUPERVISEUR/REPOUNDANT :

Je vérifie que les photographies ci-jointes sont bien celles de l'employé(e) dont le nom apparaît sur le présent formulaire.

Name _____ Signature _____
(en caractères d'imprimerie)

Date ____/____/____
AAAA/MM/JJ

Si vous êtes sans emploi, veuillez sil vous plaît faire siéger et attester vos photographies par l'une des personnes suivante :

Comptable ; Chef de bande des Premières nations ; Employé d'un centre de Ressources naturelles Canada qui agit à titre officiel ; Entrepreneur de pompes funèbres ; Juge de paix, Avocat, Notaire, Magistrat ; Directeur d'un établissement financier ; Professionnel de la santé : Chiropraticien, dentiste, médecin, ophtalmologiste, optométriste, pharmacien, psychologue, infirmier autorisé et infirmier praticien ; Membre du Parlement ou son personnel ; Membre d'une assemblée législative provinciale ou son personnel ; Ministre de culte ; Greffier municipal ; Employé d'un ministère fédéral ou provincial ou de l'une de ses agences ; Représentant d'une ambassade, d'un consulat ou d'un haut commissariat ; Représentant d'un pays avec lequel le Canada a conclu un accord de réciprocité en matière de sécurité sociale ; Policier ; Maître de poste ; Ingénieur ; Travailleur social ; Enseignant.

Veillez retourner les photographies avec ce formulaire:

Organisme de certification en END

Laboratoire de la technologie des matériaux de CANMET
Ressources naturelles Canada
183 rue Longwood Sud
Hamilton, ON L8P 0A5

Téléphone : 866-858-0473
Télécopieur : (905) 645-0836

Canada