



CERTIFICATION DU PERSONNEL EN END SELON LA NORME CAN/CGSB-48.9712-2006

DEMANDE DE RENOUELEMENT
Des certificats de poche en END expirant le 31 décembre 2011M Mme Mlle Nom _____ / _____
Nom Prénom

Adresse _____

Ville _____ Province _____ Code Postal _____

Tél. _____ Courriel: _____

Date de Naissance: AAAA _____ MM _____ JJ _____

Cocher Méthodes and secteurs END:RT-MCI RT-S/A UT-MCI MT-MCI PT-MCI ET-MCI

Employeur Actuel : _____

Adresse _____

Ville _____ Province _____ Code Postal _____

Tél. _____ Courriel: _____

Payable au Receveur général du Canada**Les demandes reçues après le 31 décembre 2011 doivent inclure des frais de retard de 100 \$*******Les chèques personnels ne sont pas acceptés pour le renouvellement*****Mode de paiement : Chèque de compagnie Mandat de poste Carte de crédit: Personnel Compagnie Visa/Mastercard Amex

Titulaire de la carte _____ Montant _____

(Personnelle/compagnie)

No. de la carte _____ Date d'expiration _____

Signature _____

DIRECTIVE SUR LES DEMANDES DE RENOUELEMENT EN RETARD

Chaque candidat a la responsabilité de maintenir la validité de sa certification en faisant une demande de renouvellement avant la date d'expiration de son certificat. Pour ce faire, le candidat doit soumettre à l'Organisme de certification en END une demande de renouvellement dûment remplie, un rapport d'examen de la vue, une copie signée du formulaire du code de conduite, le paiement des frais de renouvellement, et, si besoin, deux photographies.

Afin d'éviter que la certification ne devienne invalide après la date d'expiration (31 décembre), il est fortement recommandé de faire parvenir la demande de renouvellement à l'Organisme de certification en END au plus tard le 1^{er} décembre 2011.

La certification en END devient invalide si un candidat omet de faire une demande de renouvellement avant la date d'expiration de son certificat. Jusqu'à deux ans (2) après la date d'expiration du certificat, **un candidat peut réactiver sa certification en soumettant les documents mentionnés ci-dessus, une copie dûment remplie et signée du formulaire d'attestation d'expérience de travail et un montant de 100 \$ (frais de retard), qui s'ajoute aux frais de renouvellement.**

Si un candidat soumet une demande de renouvellement plus de deux ans (2) après la date d'expiration de son certificat, il peut réactiver sa certification en passant l'examen de ré-certification.

Ces documents doivent être entièrement remplis en vue de leur traitement

N° Matricule# _____

Registre d'expérience
(Du 1^{er} janvier 2009 au 31 décembre 2011)

Veuillez cocher les cases applicables ci-dessous et inscrire les renseignements demandés.

Antécédents professionnels généraux en matière d'essais non destructifs des trois (3) dernières années.				
Industrie	Applications	Matériaux	Pourcentage de temps	Pourcentage approximatif du temps utilisé
Aviation/aérospatiale	Soudures	Acier	____ % MT	____ % Inspections
Nucléaire	Forgeages	Acier inoxydable	____ % PT	____ % Planification/rapportage
Pétrochimique	Moulages	Cuivre	____ % RT	____ % Supervision du personnel/ réunions
Fabrication	Tuyau/tubes	Aluminium	____ % UT	____ % Formation (prendre/donner) /conférences
Mines	Raccords/valve	Magnésium	____ % ET	____ % Rédaction des procédures/ de documents
Pates et papiers	Réservoirs sous pression	Béton	100% Total	____ % Autre: _____
Chantiers maritimes	Buses/noeuds	Céramique		
Structure	Reservoirs de stockage	Plastique		
Formation/certification	Matériel de levage	Composites		
Recherche	Structures	Autre: _____		
Autre: _____	Autre: _____			

Détails (approximatifs) des antécédents professionnels dans chaque méthode d'essai non destructif des trois (3) dernières années				
MT	PT	RT	UT	ET
Niveau de certification ____	Niveau de certification ____	Niveau de certification ____	Niveau de certification ____	Niveau de certification ____
Culasse Enveloppement par bobine Électrodes Base humide Poudre Sèche Aérosol Visible Fluorescent Autre: _____	Aérosol Pinceau Application par immersion Extractif par solvant Lavable à l'eau Post-émulsifiant Visible Fluorescent Autre: _____	Isotope Rayon X Accélérateur linéaire Film Fluoroscopie Numérique Développement automatique Développement manuel Autre: _____	Mesure d'épaisseur Détecteur de défaut Divers ondes/angle Palpeur droit Palpeur d'angle Contact Immersion Autre: _____	Appareil de mesure analogique Affichage (phase) Fréquence unique Fréquence multiple Champ éloigné Mode absolue Mode différentielle Mode tournante Autre: _____
Rapports Instructions Procédures Normes Autre: _____	Rapports Instructions Procédures Normes Autre: _____	Rapports Instructions Procédures Normes Autre: _____	Rapports Instructions Procédures Normes Autre: _____	Rapports Instructions Procédures Normes Autre: _____

Je confirme qu'au cours de la période du premier *janvier, 2009 au 31 décembre 2011* aucune absence ni aucun changement d'activité pour une période continue supérieure à un an ou deux périodes ou plus totalisant plus de deux ans ne m'a empêché(e) d'exécuter les tâches correspondant à mon niveau dans les méthodes et les secteurs des essais non destructifs pour lesquels je suis certifié(e).

J'atteste que les déclarations que j'ai faites dans cette demande sont exactes et complètes. Je reconnais que si l'une de ces déclarations est fausse, cette demande peut être refusée

Nom du candidat : _____, date _____/_____/_____
AAAA MM JJ

Signature: **Votre signature NE DOIT donc PAS dépasser la cadre intérieur de l'espace réservé à cette fin.**

Ces documents doivent être entièrement remplis en vue de leur traitement

N° Matricule# _____

ATTESTATIONS

Note: Les demandeurs ne peuvent signer pour eux-mêmes.

Pour les trois signatures qui doivent être apposées sur les déclarations suivantes, les personnes qualifiées selon chacune des définitions peuvent signer dans un ou plusieurs des rôles correspondants.

Employeur [un membre du personnel de gestion de l'organisation où le candidat travaille sur une base régulière. (Si le candidat est travailleur autonome, un partenaire/collègue, un collaborateur ou un client peut signer à ce titre

J'atteste que l'information donnée dans ce formulaire est exacte et que les photographies jointes sont celles du demandeur qui a signé le présent formulaire de demande.) RNCAN pourrait communiquer avec moi pour vérifier les renseignements relatifs à cette candidature

Nom de l'employeur (en lettres moulées) _____ Date : _____ / _____ / _____
AAAA MM JJ

Signature de l'employeur _____ Titre de l'employeur _____

Employeur actuel _____ Adresse _____

Tél: _____ Courriel _____

Superviseur [un individu adéquatement qualifié et responsable du travail technique et de la sécurité du candidat. Le superviseur aura normalement son bureau dans l'installation ou sur le site où les essais ou les activités d'inspection ont lieu et sera responsable de la supervision du (des) technicien(s) et des autres aspects de procédure du travail. Les superviseurs qualifiés seront les membres du personnel possédant un niveau adéquat de certification en fonction de la norme CAN/CGSB-48.9712-2006 ou les membres non certifiés qui, selon RNCAN, possèdent les connaissances, les compétences, la formation et l'expérience nécessaires pour assurer une telle supervision. Dans certains cas, le fait qu'un superviseur ne soit pas au service du même employeur que le candidat constitue une possibilité. Dans cette situation, veuillez nous fournir un document expliquant la relation de supervision. (Si le candidat est travailleur autonome, un partenaire/collègue, un collaborateur ou un client peut signer à ce titre.)

J'atteste que l'information donnée dans ce formulaire est exacte et que les photographies jointes sont celles du demandeur qui a signé le présent formulaire de demande.) RNCAN pourrait communiquer avec moi pour vérifier les renseignements relatifs à cette candidature

Nom du superviseur (en lettres moulées) _____ Date : _____ / _____ / _____
AAAA MM JJ

Signature du superviseur _____ Titre du superviseur _____

Employeur actuel _____ Adresse _____

Tél: _____ Courriel _____

Répondant [Un membre actif du personnel de RNCAN ou certifié niveau 2 ou niveau 3 par l'ONGC qui peut attester et appuyer la validité de la candidature du demandeur.] N° de matricule _____

J'atteste que l'information donnée dans ce formulaire est exacte et que les photographies jointes sont celles du demandeur qui a signé le présent formulaire de demande.) RNCAN pourrait communiquer avec moi pour vérifier les renseignements relatifs à cette candidature

Nom du répondant (en lettres moulées) _____ Date : _____ / _____ / _____
AAAA MM JJ

Signature du répondant _____ Titre du répondant _____

Employeur actuel _____ Adresse _____

Tél: _____ Courriel _____

Ces documents doivent être entièrement remplis en vue de leur traitement

Avec votre demande de renouvellement vous devez soumettre:

- Le présent formulaire de demande
 - Expérience
 - Formulaire d'attestation
 - Employeur
 - Superviseur
 - Répondant (Certifié par l'ONGC au niveau 2 ou au niveau 3)

*** Note : Les demandeurs ne peuvent signer pour eux-mêmes.***

Pour les trois signatures qui doivent être apposées sur les déclarations suivantes, les personnes qualifiées selon chacune des définitions peuvent signer dans un ou plusieurs des rôles correspondants.

- Rapport d'examen de la vue daté en 2011
- Code de conduite du personnel d'essai
- Frais applicables

Les frais de renouvellement pour cette période de trois ans sont les suivants :

Nombre de méthodes				
1	2	3	4	5
\$150	\$255	\$345	\$405	\$435

Les frais pour les méthodes certifiées au cours de l'année du renouvellement sont de 0\$

Pour les renouvellements soumis après le 31 décembre 2011, des frais de retard de 100 \$ seront imputés en sus des frais de renouvellement habituels.

Il importe de noter qu'aucuns frais de renouvellement ne seront imputés pour la certification initiale et/ou le renouvellement de la certification acquis par une méthode d'END au cours de la période allant du 1^{er} au 31 janvier 2011.

- Vérification de la photo- veuillez une photographie passport seulement-dimensions: 2 po x 2 ¾ po
 - Les demandeurs sans emploi doivent se reporter au formulaire de vérification de la photo.

**** Ces documents doivent être entièrement remplis en vue de leur traitement****

IMPORTANT

**Veillez prendre note que l'Agence a déménagé à Hamilton, en Ontario.
Veillez surveiller notre site web pour plus d'information.**

<http://www.nrcan-rncan.gc.ca/mms-smm/ndt-end/index-fra.htm>

Agence de Certification en END
LTM-CANMET, Ressources Naturelles Canada
183 Rue Longwood Sud
Hamilton, Ontario L8P 0A5

Tél. : 905-645-0653 ou 1-866-858-0473
Télécopieur: 905-645-0836

Page des principaux contacts: <http://www.nrcan-rncan.gc.ca/mms-smm/key-pri-fra.htm>