



FORMULAIRE DE VÉRIFICATION DE L'IDENTITÉ

Les demandeurs qui présentent pour la première fois une demande de certification en essais non destructifs (END), de certification d'opérateur d'analyseur à fluorescence X portatifs (FRX) ou d'examen écrit de l'opérateur d'appareil d'exposition (OAE) doivent présenter ce formulaire avec leur demande à l'Organisme de certification national en essais non destructifs (OCEND) de Ressources naturelles Canada (RNCAN). Veuillez photocopier vos pièces d'identité valides et reconnues par le gouvernement canadien **sur ce formulaire** et demander à votre employeur ou à quelconque membre d'une profession indiqué ci-dessous de remplir les informations requis. Le demandeur **ne peut** vérifier ses propres documents d'identité.

Pièces d'identité acceptables :

- L'une des pièces doit contenir votre nom au complet, votre date de naissance, votre photo et votre signature. Votre nom doit être inscrit sur votre demande telle que est indiqué sur votre pièce d'identité.
- Les exemples pièces d'identité acceptables sont, par exemple, un passeport, un permis de conduire, une pièce d'identification militaire, un certificat du statut d'Indien, une carte santé provinciale ou territoriale qui comporte votre photo et votre signature (sauf de l'Alberta, Manitoba et Terre-Neuve-et-Labrador).
- Les documents qui sont dans une langue autre que l'anglais ou le français doivent être traduits par un traducteur agréé. Les copies de pièces d'identité qui ne sont plus valides ou qui ont été modifiées ou expurgées de quelque manière que ce soit ne sont pas acceptables.

Photocopier les pièces d'identité dans cette case.

Nom du demandeur : _____ / _____ Numéro matricule : _____
Nom de famille Prénoms (le cas échéant)

Vérification de l'identité (cette partie doit être remplie par l'employeur ou par quelconque membre d'une profession indiqué ci dessous) :

Nom du vérificateur : _____ / _____
Nom de famille Prénoms

Occupation/titre : _____ Adresse postale : _____

Téléphone : _____ Courriel : _____

J'atteste que les pièces d'identité ci-dessus sont des copies conformes et qu'elles appartiennent à l'auteur de la demande dont le nom est inscrit sur le présent formulaire :

Signature du vérificateur : _____ Date : _____ / _____ / _____
AAAA MM JJ

Si vous n'avez pas d'emploi à l'heure actuelle, l'une des personnes suivantes peut vérifier votre photographie :

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.