



## TRADE QUALIFICATION AND DESIGNATED TRAINER APPLICATION

Please read the information and instructions carefully. Submit this completed form and the trade-related Verification of Trade Competence (VTC) Form to your local Education, Culture and Employment (ECE) Service Centre. If you need help completing these forms, a Career Development Officer (CDO) can provide assistance and information. Visit [ECE Service Centres](#) for contact information.

### Please note:

- There is no fee required to apply for Designated Trainer status
- There is no fee to apply for Trades Qualification
- There is a non-refundable \$200.00 exam fee for those writing a Qualification Examination

The personal information collected in this application will be used to determine your eligibility to be qualified as a Journey person or Designated Trainer in the trade entered in Section 1 of this application. This information and the personal information we obtain throughout your program will be used as per the *Apprenticeship, Trade and Occupation Certification Act*, the *Apprenticeship and Trade Regulations* and the *Occupation Certification Regulations* and:

- To administer the apprenticeship and trade qualification program, and
- To facilitate your involvement in the Interprovincial Standards (Red Seal) Program, for research and statistical purposes, and may be provided to Statistics Canada where required.

## FORMULAIRE DE CANDIDATURE À LA QUALIFICATION PROFESSIONNELLE ET AU STATUT DE FORMATEUR DÉSIGNÉ

Veillez lire les informations et les instructions fournies attentivement. Ce formulaire, ainsi que le formulaire attestant de votre expérience dans ce métier doivent être retournés à votre centre de services du MÉCF le plus proche une fois remplis. Si vous avez besoin d'aide pour remplir ces formulaires, un agent de perfectionnement professionnel (APP) peut vous aider et vous fournir des renseignements. Consultez [le site Web du MÉCF](#) pour obtenir les coordonnées des centres de services.

### Remarques :

- Il n'y a pas de frais d'inscription pour obtenir le statut de formateur désigné.
- Il n'y a pas de frais d'inscription pour obtenir un certificat de qualification professionnelle.
- Les frais pour passer l'examen à la qualification professionnelle sont de 200 \$ et ne sont pas remboursables.

Les données personnelles recueillies dans la présente demande serviront à déterminer votre admissibilité à devenir compagnon ou formateur désigné dans le métier indiqué dans la section 1. de ce formulaire. Conformément à la *Loi sur l'apprentissage et la qualification professionnelle des métiers et professions*, au *Règlement sur l'apprentissage et la qualification professionnelle des métiers et professions* et au *Règlement sur la qualification professionnelle des professions*, ces renseignements et les données personnelles que nous obtenons dans le cadre du programme serviront à :

- Administrer le programme d'apprentissage et de qualification aux métiers;
- Faciliter votre participation au Programme des normes interprovinciales (Sceau rouge), serviront à des fins de recherche et de calculs statistiques et pourront être fournis à Statistique Canada si nécessaire.

### Application Package Checklist / Liste de vérification de la demande

- |   |  |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Signed and completed Trade Qualification/Designated Trainer Application<br>Formulaire de candidature à la qualification professionnelle ou de formateur désigné, rempli et signé                   | <input type="checkbox"/> Official certificates, diplomas and/or transcripts from previous technical training institutions, if applicable<br>Copies officielles des certificats, diplômes ou relevés de notes provenant d'établissements dans lesquels vous avez effectué une précédente formation technique, s'il y a lieu |
| <input type="checkbox"/> Appropriate trade-specific VTC Form that is signed by the supervising journey person<br>Formulaire attestant de votre expérience dans le métier en question, signé par votre compagnon-superviseur | <input type="checkbox"/> Self-Declaration Letter, if applicable<br>Déclaration sur l'honneur, s'il y a lieu  |
| <input type="checkbox"/> Completed Apprenticeship and TQ Fee Form<br>Demande d'inscription remplie et droits associés au titre professionnel  | <input type="checkbox"/> Current Resume<br>Curriculum vitae à jour   |

Submitting CDO:  
APP présentant la demande : \_\_\_\_\_

| <b>Apprenticeship Trades<br/>Métiers en apprentissage</b>   | <b>Length of Apprenticeship (periods)<br/>Durée de l'apprentissage (par périodes)</b> | <b>TQ Hours<br/>Nombre d'heures</b> |
|---|---|-------------------------------------|
| Appliance Service Technician (Red Seal)<br>Technicien en entretien d'appareils électroménagers (Sceau rouge)  | 3 x 1,800<br>3 x 1 800  | 7,200<br>7 200                      |
| Auto Body Technician (Red Seal)<br>Technicien en carrosserie (Sceau rouge)                                    | 4 x 1,800<br>4 x 1 800  | 9,000<br>9 000                      |
| Auto Body Technician – Auto Body Prepper<br>Technicien en carrosserie — préparateur                           | 2 x 1,800<br>2 x 1 800  | 5,400<br>5 400                      |
| Auto Body Technician – Auto Body Refinisher<br>Technicien en carrosserie — finisseur                          | 2 x 1,800<br>2 x 1 800  | 5,400<br>5 400                      |
| Auto Body Technician – Auto Body Repairer<br>Technicien en carrosserie — réparateur                           | 3 x 1,800<br>3 x 1 800  | 7,200<br>7 200                      |
| Automotive Service Technician (Red Seal)<br>Technicien d'entretien automobile (Sceau rouge)                   | 4 x 1,800<br>4 x 1 800  | 9,000<br>9 000                      |
| Baker (Red Seal)<br>Boulangier-pâtissier (Sceau rouge)  | 3 x 1,800<br>3 x 1 800  | 7,200<br>7 200                      |
| Cabinetmaker (Red Seal)<br>Ébéniste (Sceau rouge)   | 4 x 1,800<br>4 x 1 800  | 9,000<br>9 000                      |
| Carpenter (Red Seal)<br>Charpentier-menuisier (Sceau rouge)   | 4 x 1,800<br>4 x 1 800  | 9,000<br>9 000                      |
| Communication Technician<br>Technicien en communications  | 4 x 1,800<br>4 x 1 800  | 9,000<br>9 000                      |
| Construction Electrician (Red Seal)<br>Électricien en construction (Sceau rouge)                              | 4 x 1,800<br>4 x 1 800  | 9,000<br>9 000                      |
| Cook (Red Seal)<br>Cuisinier (Sceau rouge)  | 3 x 1,800<br>3 x 1 800  | 7,200<br>7 200                      |
| Electrical Motor Systems Technician (Red Seal)<br>Technicien de systèmes de moteurs électriques (Sceau rouge) | 4 x 1,800<br>4 x 1 800  | 9,000<br>9 000                      |
| Floor Covering Installer (Red Seal)<br>Poseur de revêtements de sol (Sceau rouge)                             | 3 x 1,800<br>3 x 1 800  | 7,200<br>7 200                      |
| Gasfitter A (Red Seal)<br>Ajusteur-gazier A (Sceau rouge)   | 3 x 1,800<br>3 x 1 800  | 7,200<br>7 200                      |
| Gasfitter B (Red Seal)<br>Ajusteur-gazier B (Sceau rouge)   | 2 x 1,800<br>2 x 1 800  | 5,400<br>5 400                      |
| Glazier (Red Seal)<br>Vitrier (Sceau rouge)   | 4 x 1,800<br>4 x 1 800  | 9,000<br>9 000                      |
| Hairstylist (Red Seal)<br>Coiffeur-styliste (Sceau rouge)   | 2 x 1,800<br>2 x 1 800  | 5,400<br>5 400                      |
| Heavy Equipment Mechanic – Off-Road<br>Mécanicien de matériel lourd — hors route                              | 3 x 1,800<br>3 x 1 800  | 7,200<br>7 200                      |
| Heavy Equipment Mechanic – Transport Trailer<br>Mécanicien de matériel lourd — camion à remorque              | 1 x 1,800<br>1 x 1 800  | 3,600<br>3 600                      |
| Heavy Equipment Mechanic – Truck and Transport<br>Mécanicien de matériel lourd — camions et transport         | 3 x 1,800<br>3 x 1 800  | 7,200<br>7 200                      |
| Housing Maintainer<br>Préposé à l'entretien des bâtiments   | 3 x 1,800<br>3 x 1 800  | 7,200<br>7 200                      |
| Industrial Electrician (Red Seal)<br>Électricien industriel (Sceau rouge)                                     | 4 x 1,800<br>4 x 1 800  | 9,000<br>9 000                      |
| Instrument Technician (Red Seal)<br>Technicien en instrumentation (Sceau rouge)                               | 4 x 1,800<br>4 x 1 800  | 9,000<br>9 000                      |
| Insulator – Heat and Frost (Red Seal)<br>Calorifugeur — chaleur et froid (Sceau rouge)                        | 4 x 1,800<br>4 x 1 800  | 9,000<br>9 000                      |
| Locksmith<br>Serrurier  | 4 x 1,800<br>4 x 1 800  | 9,000<br>9 000                      |

| <b>Apprenticeship Trades<br/>Métiers en apprentissage</b>  | <b>Length of Apprenticeship (periods)<br/>Durée de l'apprentissage (par périodes)</b> | <b>TQ Hours<br/>Nombre d'heures</b> |
|--|---|-------------------------------------|
| Machinist (Red Seal)<br>Machiniste (Sceau rouge)   | 4 x 1,800<br>4 x 1 800  | 9,000<br>9 000                      |
| Millwright – Industrial Mechanic (Red Seal)<br>Mécanicien-monteur industriel (Sceau rouge)   | 4 x 1,800<br>4 x 1 800  | 9,000<br>9 000                      |
| Oil Heat Systems Technician (Red Seal)<br>Technicien en systèmes de chauffage au mazout (Sceau rouge)                                | 3 x 1,800<br>3 x 1 800  | 7,200<br>7 200                      |
| Outdoor Power Equipment Technician – Power Equipment<br>Technicien en équipement de plein air motorisé — équipement électrique       | 3 x 1,800<br>3 x 1 800  | 7,200<br>7 200                      |
| Outdoor Power Equipment Technician – Recreational Equipment<br>Technicien en équipement de plein air motorisé — équipement récréatif | 3 x 1,800<br>3 x 1 800  | 7,200<br>7 200                      |
| Painter and Decorator (Red Seal)<br>Peintre-décorateur (Sceau rouge)   | 3 x 1,800<br>3 x 1 800  | 7,200<br>7 200                      |
| Parts Technician – Materials<br>Technicien au service des pièces — matériel  | 3 x 1,800<br>3 x 1 800  | 7,200<br>7 200                      |
| Parts Technician – Parts<br>Technicien au service des pièces — pièces  | 3 x 1,800<br>3 x 1 800  | 7,200<br>7 200                      |
| Plumber (Red Seal)<br>Plombier (Sceau rouge)   | 4 x 1,800<br>4 x 1 800  | 9,000<br>9 000                      |
| Power System Technician<br>Technicien de réseau électrique   | 4 x 1,800<br>4 x 1 800  | 9,000<br>9 000                      |
| Powerline Electrician (Red Seal)<br>Technicien de lignes électriques (Sceau rouge)   | 4 x 1,800<br>4 x 1 800  | 9,000<br>9 000                      |
| Refrigeration and Air Conditioning Mechanic (Red Seal)<br>Mécanicien de réfrigération et d'air climatisé (Sceau rouge)               | 4 x 1,800<br>4 x 1 800  | 9,000<br>9 000                      |
| Roofer (Red Seal)<br>Couvreur (Sceau rouge)  | 4 x 1,800<br>4 x 1 800  | 9,000<br>9 000                      |
| Sheet Metal Worker (Red Seal)<br>Tôlier (Sceau rouge)  | 4 x 1,800<br>4 x 1 800  | 9,000<br>9 000                      |
| Sprinkler Systems Installer (Red Seal)<br>Poseur de réseaux de gicleurs (Sceau rouge)  | 4 x 1,800<br>4 x 1 800  | 9,000<br>9 000                      |
| Steamfitter and Pipefitter (Red Seal)<br>Tuyauteur-monteur de conduites de vapeur (Sceau rouge)                                      | 4 x 1,800<br>4 x 1 800  | 9,000<br>9 000                      |
| Welder (Red Seal)<br>Soudeur (Sceau rouge)   | 3 x 1,800<br>3 x 1 800  | 7,200<br>7 200                      |

#### **Submit Your Application**

If your application is approved, then you will be granted Designated Trainer status and issued a letter with an effective and expiry date. You will then be authorized to supervise and sign off apprentice work hours. The ratio is one (1) trainer to two (2) apprentices (1:2).

#### **Présentez votre demande**

Si votre candidature est approuvée, vous obtiendrez le statut de formateur désigné et recevrez une lettre indiquant la date de délivrance et la date d'expiration de ce dernier. Vous aurez alors l'autorisation nécessaire pour superviser et approuver les heures de travail d'un apprenti. Un formateur peut avoir jusqu'à deux apprentis.

### 1. Trade Qualification or Designated Trainer / Qualification professionnelle ou formateur désigné

Trade Qualification  
Qualification professionnelle

Designated Trainer  
Formateur désigné

### 2. Trade to be Qualified / Métier pour lequel vous postulez

In what NWT trade are you applying to be qualified in?  
Dans quel métier des TNO souhaitez-vous être qualifié ?

### 3. Personal Information / Renseignements personnels

|  |   |   |  |  |
|--|---|---|--|--|
| Date: (yyyy/mm/dd)<br>Date : (aaaa/mm/jj)                                      |   | Social Insurance Number:<br>N° d'assurance sociale :                                      |  |  |
| Legal Last Name:<br>Nom de famille légal :                                     |   | Former Last Name: (if applicable)<br>Ancien nom de famille : (s'il y a lieu)              |  |  |
| Legal First Name:<br>Prénom légal :  |   | Middle Name: (full name, no initials)<br>Deuxième prénom : (nom complet, pas d'initiales) |  |  |
| Preferred First Name:<br>Prénom préféré :                                      |   |   |  |  |
| Mailing Address / Adresse postale :  |   |   |  |  |
| Street:<br>Rue :   |   | P.O. Box:<br>Case postale :   |  |  |
| City:<br>Collectivité :  | Province/Territory:<br>Province ou territoire : | Postal Code:<br>Code postal :   |  |  |
| Cell Phone No.:<br>N° de téléphone (cellulaire) :                              | Home Phone No.:<br>N° de téléphone (domicile) : | Work Phone No.:<br>N° de téléphone (travail) :  |  |  |
| Gender: <input type="checkbox"/> Male<br>Sexe : <input type="checkbox"/> Homme | <input type="checkbox"/> Female<br>Femme        | <input type="checkbox"/> Not Declared<br>Préfère ne pas préciser                          | <input type="checkbox"/> Non-Binary<br>Non binaire | Birth Date: (yyyy/mm/dd)<br>Date de naissance : (aaaa/mm/jj) |

If you require special needs services, describe the services you require: (Include official documentation)  
Si vous avez des besoins particuliers, veuillez décrire les services requis : (joindre les documents officiels)

If you wish to declare your Indigenous status, please specify:  
Si vous souhaitez déclarer votre statut d'Autochtone, veuillez préciser :

Dene  
Déné

Métis  
Métis

Inuit  
Inuit

Southern Indigenous  
Autochtone du sud

Non-Indigenous  
Non autochtone

Other: (please specify)  
Autre : (précisez) \_\_\_\_\_

#### 4. Privacy Notice

*(Please Read Carefully Before Signing the Disclosure of Personal Information section below)*

The personal information on this form is collected under the authority of the *Access to Information and Protection of Privacy Act* section 40(a)(c) and the *Apprenticeship, Trade and Occupation Certification Act* section 4(6), and will be used for the purposes of administering and enforcing the *Apprenticeship, Trade and Occupation Certification Act* and the NWT Apprenticeship program, including arrangement of technical training, the issuance of NWT trade certificates for monitoring and evaluating the NWT Apprenticeship program, and for labour market research and statistical purposes.

Note that "Personal Information" is information about an identifiable individual including such things as your name, address, telephone number, date of birth, gender, social insurance number, identification number, examination marks, trade certificates(s) held, course work, training and work experience completed.

Please note that the Department of Education, Culture and Employment (ECE) may contact previous employers and other governments to verify the work experience and credentials you have reported, and will disclose your progress as an apprentice to current employers for the purpose of advancement in the program.

We also share your information with Statistics Canada as part of the Statistics Canada Registered Apprentice Information System (RAIS) survey, which is to gather information on registered apprentices who receive training, and trade qualifiers (challengers) who obtain certification. The information is collected under the authority of the *Statistics Act*, R.S.C., 1985, c. S-19 and is made available to federal, provincial and territorial agencies and departments, associations, non-government agencies and researchers.

Your personal information is protected by the privacy provisions of the *Access to Information and Protection of Privacy Act* from unauthorized access, use, disclosure or disposal. You have a right to request access to your own personal information and to request correction if it is not accurate. If you have any questions about the collection of this information, you may contact the Manager at:

**Manager**  
**Apprenticeship, Trades and Occupation Certification**  
**Department of Education, Culture and Employment**  
**1st Floor, Lahm Ridge Tower**  
**4501 50 Avenue**  
**Yellowknife, NT X1A 2P9**

**Telephone: (867) 767-9351**  
**Fax: (867) 873-0200**

#### 4. Avis sur la protection de la vie privée

*(Veuillez lire attentivement la section sur la divulgation des renseignements personnels avant de signer le formulaire.)*

Les renseignements personnels contenus dans le présent formulaire sont recueillis en vertu des alinéas 40a) et c) de la *Loi sur l'accès à l'information et la protection de la vie privée* et du paragraphe 4(6) de la *Loi sur l'apprentissage et la qualification professionnelle des métiers et professions*, et serviront à appliquer la *Loi sur l'apprentissage et la qualification professionnelle des métiers et professions* et à mettre en œuvre le programme d'apprentissage des TNO, y compris les dispositions liées à la formation technique, la délivrance de certificats professionnels aux TNO à des fins de suivi et d'évaluation du programme d'apprentissage des TNO et à des fins de recherche sur le marché du travail et de statistique.

Veuillez noter que les « renseignements personnels » sont les renseignements concernant une personne identifiable, y compris son nom, son adresse, son numéro de téléphone, sa date de naissance, son sexe, son numéro d'assurance sociale, son numéro d'identification, ses notes d'examen, ses certificats professionnels, les cours qu'elle a suivis, sa formation et son expérience professionnelle.

Veuillez noter que le ministère de l'Éducation, de la Culture et de la Formation (MÉCF) peut communiquer avec vos employeurs précédents et d'autres gouvernements pour vérifier les expériences professionnelles et les titres de compétences que vous avez déclarés, et divulguera vos progrès en tant qu'apprenti à vos employeurs actuels aux fins de promotion dans le cadre du programme.

Nous communiquons également vos renseignements à Statistique Canada dans le cadre de son enquête du Système d'information sur les apprentis inscrits (SIAI) visant à recueillir de l'information sur les apprentis qui reçoivent une formation et sur les (aspirants) travailleurs qualifiés qui obtiennent un certificat. Les renseignements sont recueillis en vertu de la *Loi sur la statistique*, L.R.C., 1985, ch. S-19, et sont mis à la disposition des organismes et des ministères fédéraux, provinciaux et territoriaux, des associations, des organismes non gouvernementaux et des chercheurs.

Vos renseignements personnels sont protégés par les dispositions sur la protection des renseignements personnels prévues dans la *Loi sur l'accès à l'information et la protection de la vie privée* contre l'accès, l'utilisation, la divulgation ou l'élimination non autorisés. Vous avez le droit de demander l'accès à vos renseignements personnels et de demander une correction s'ils ne sont pas exacts. Si vous avez des questions au sujet de la collecte de ces renseignements, vous pouvez communiquer avec le :

**Gestionnaire**  
**Apprentissage et qualification professionnelle des métiers et professions**  
**Ministère de l'Éducation, de la Culture et de la Formation**  
**Tour Lahm Ridge, rez-de-chaussée, 4501, 50<sup>e</sup> Avenue**  
**Yellowknife NT X1A 2P9**

**Téléphone : 867-767-9351**  
**Télécopieur : 867-873-0200**

| 4. Privacy Notice (continued)  | 4. Avis sur la protection de la vie privée (suite)   |
|--|--|
| <p>You may withdraw your consent at any time, but you must do so in writing and you must send the notice of withdrawal to:</p> <p><b>Apprenticeship, Trade and Occupation Certification Office<br/>Advanced Education<br/>Education Culture and Employment<br/>Government of the Northwest Territories<br/>Box 1320, Yellowknife NT X1A 2L9</b></p> <p>The personal information collected by Education, Culture and Employment will be used and disclosed only for the purposes for which it was collected, for a consistent purpose or for the purposes listed on the attached Disclosure of Personal Information form. You have a right to request access to your own personal information to ensure that it is accurate and completed and to request that a correction be made if it is not accurate.</p>   | <p>Vous pouvez retirer votre consentement en tout temps, mais vous devez le faire par écrit et envoyer l'avis de retrait à l'adresse :</p> <p><b>Bureau de l'enseignement postsecondaire de l'apprentissage et de la qualification professionnelle des métiers et professions<br/>Ministère de l'Éducation, de la Culture et de la Formation<br/>Gouvernement des Territoires du Nord-Ouest<br/>C. P. 1320, Yellowknife NT X1A 2L9</b></p> <p>Les renseignements personnels recueillis par le ministère de l'Éducation, de la Culture et de la Formation seront utilisés et divulgués uniquement aux fins pour lesquelles ils ont été recueillis, dans un but conforme, et aux fins indiquées dans le formulaire de divulgation de renseignements personnels. Vous avez le droit de demander l'accès à vos renseignements personnels pour veiller à ce qu'ils soient exacts et complets et de demander une correction s'ils ne sont pas exacts.</p>  |
| <p>Disclosure of Personal Information</p> <p>I give the GNWT, Department of Education, Culture and Employment, consent to disclose any necessary personal information as it relates to my participation in an apprenticeship or occupational certification program and subsequent certification:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>to the providers of the formal instruction component of apprenticeship programs, to my employer, to industry representatives and to officials of Advanced Education, Apprenticeship, Trade and Occupation Certification, other government departments, other provinces and territories, and the federal government for purposes of making decisions related to: <ul style="list-style-type: none"> <li>the issuance of an NWT trade certificate to me;</li> <li>my eligibility to apply to write the Inter-provincial Standards (Red Seal) Program exam (if and when available in my trade); and</li> <li>my eligibility to participate in other apprenticeship or journeyman certification programs in Canada.</li> </ul> </li> <li>to officials of Education, Culture and Employment, other GNWT departments, other provinces and territories and the federal government for the purposes of: <ul style="list-style-type: none"> <li>administering the Inter-provincial Standard (Red Seal) Program;</li> <li>evaluating the NWT apprenticeship program, other provincial and territorial apprenticeship programs and certification programs; and/or</li> <li>collecting labour market information for research and statistical purposes.</li> </ul> </li> <li>To any Member of the Northwest Territories Legislative Assembly, any group, organization or association for the purposes of being considered for an award or scholarship or congratulated for an award or scholarship. The information regarding award recipients (i.e. name, award received and photo) may be published in local or national media.</li> </ol> | <p>Divulguation de renseignements personnels</p> <p>Je consens à ce que le GTNO, notamment le ministère de l'Éducation, de la Culture et de la Formation, divulgue tous les renseignements personnels nécessaires à ma participation à un programme d'apprentissage ou de qualification professionnelle et à ma qualification subséquente :</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>Aux instructeurs des programmes d'apprentissage, à mon employeur, à des représentants industriels et aux représentants du ministère de l'Enseignement supérieur, du Programme d'apprentissage et de qualification professionnelle, d'autres ministères, d'autres territoires et provinces, et du gouvernement fédéral afin de prendre des décisions concernant : <ul style="list-style-type: none"> <li>La délivrance de mon certificat de métier;</li> <li>Mon admissibilité à passer l'examen du Programme des normes interprovinciales (Sceau rouge) – si et quand il sera disponible pour mon métier;</li> <li>Mon admissibilité à participer à d'autres programmes d'apprentissage ou pour obtenir une certification de compagnon au Canada.</li> </ul> </li> <li>Aux représentants du ministère de l'Éducation, de la Culture et de la Formation et d'autres ministères du GTNO, d'autres provinces et territoires et du gouvernement fédéral aux fins suivantes : <ul style="list-style-type: none"> <li>Gérer le Programme des normes interprovinciales (Sceau rouge);</li> <li>Évaluer le programme d'apprentissage des TNO ainsi que d'autres programmes d'apprentissage et de certification territoriaux et provinciaux ;</li> <li>Recueillir des renseignements sur le marché du travail à des fins de recherche et de statistique.</li> </ul> </li> <li>À tout député de l'Assemblée législative des Territoires du Nord-Ouest, groupe, organisation ou association afin que ma candidature soit étudiée pour un prix ou une bourse d'études ou pour recevoir un prix ou une bourse d'études. Les renseignements concernant les lauréats (c.-à-d. le nom, le prix reçu et la photo) peuvent être publiés dans les médias locaux ou nationaux.</li> </ol> |
| <p><b>The signing of this form is strictly voluntary. I understand that I may withdraw my consent at anytime, but that I must do so in writing.</b></p> <p>Name of Applicant: (print)<br/>Nom du demandeur : (en lettres moulées) _____</p> <p>X _____<br/>Signature of Applicant / Signature du demandeur</p>   | <p><b>La signature de ce formulaire est strictement volontaire. Je comprends que je peux retirer mon consentement à tout moment, mais que je dois le faire par écrit.</b></p> <p>_____</p> <p>_____ / _____<br/>Date (yyyy/mm/dd) / (aaaa/mm/jj)</p>   |

## 5. Previous Education and Technical Training / Formation antérieure et formation aux métiers

What is the highest level of education you've completed?  
Quel est votre plus haut niveau de scolarité atteint?

Name of high school: (attending or most recently attended)  
Nom de l'école secondaire : (actuellement fréquentée ou fréquentée le plus récemment)

|   |   |  |   |
|---|---|--|---|
| Community of high school:<br>Collectivité de l'école secondaire : | Province/Territory:<br>Province ou territoire : | Last Year Attended:<br>Dernière année de fréquentation : | Last Grade Attended:<br>Dernier niveau scolaire suivi : |
|---|---|--|---|

Name of Post-Secondary Institution: (most recently attended)  
Nom de l'établissement d'enseignement postsecondaire : (fréquenté le plus récemment)

|  |   |  |
|--|---|--|
| Community of Institution:<br>Collectivité de l'établissement : | Province/Territory:<br>Province ou territoire : | Last Year Attended:<br>Dernière année de fréquentation : |
|--|---|--|

Degree/Diploma/Certificate Obtained:  
Diplôme ou certificat obtenu :

Describe the previous technical training you have completed in the trade identified in Section 1 or in any other trade. If you need more space, put the additional information on a separate page. Attach the original or a certified true copy\* of all supporting documentation (e.g. certificate, diploma or transcript) to your application.  
Décrivez la formation technique à un métier que vous avez suivie pour le métier indiqué dans la section 1 ou pour tout autre métier. S'il vous faut plus d'espace, notez les renseignements supplémentaires sur une feuille séparée. Joignez à votre demande l'original ou une copie certifiée conforme\* de tous les documents pertinents (p. ex. un certificat, un diplôme, un relevé de notes).

### Technical Training / Formation technique

Name of Technical Training Institution: (most recently attended)  
Nom de l'établissement de votre formation technique : (fréquenté le plus récemment)

|  |   |
|--|---|
| Community of Institution:<br>Collectivité de l'établissement : | Province/Territory:<br>Province ou territoire : |
|--|---|

Course or Program:  
Cours ou programme :

|  |  |
|--|--|
| Date Started: (yyyy/mm/dd)<br>Date de début : (aaaa/mm/jj) | Date Completed: (yyyy/mm/dd)<br>Date de fin : (aaaa/mm/jj) |
|--|--|

|  |   |
|--|---|
| Level of Technical Training Obtained:<br>Niveau de formation technique atteint : | Certificate or Transcripts Attached:<br>Certificat ou relevé de notes joint : <input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No<br>Oui Non |
|--|---|

### Technical Training / Formation technique

Name of Technical Training Institution: (other than most recently attended)  
Nom de l'établissement de votre formation technique : (autre que celui fréquenté le plus récemment)

|  |   |
|--|---|
| Community of Institution:<br>Collectivité de l'établissement : | Province/Territory:<br>Province ou territoire : |
|--|---|

Course or Program:  
Cours ou programme :

|  |  |
|--|--|
| Date Started: (yyyy/mm/dd)<br>Date de début : (aaaa/mm/jj) | Date Completed: (yyyy/mm/dd)<br>Date de fin : (aaaa/mm/jj) |
|--|--|

|  |   |
|--|---|
| Level of Technical Training Obtained:<br>Niveau de formation technique atteint : | Certificate or Transcripts Attached:<br>Certificat ou relevé de notes joint : <input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No<br>Oui Non |
|--|---|

|  |                                     |                                    |                                      |
|--|-------------------------------------|------------------------------------|--------------------------------------|
| Have you ever participated in an apprenticeship program before?<br>Vous êtes-vous déjà inscrit à un programme d'apprentissage?   | <input type="checkbox"/> Yes<br>Oui | <input type="checkbox"/> No<br>Non | In which trade?<br>Dans quel métier? |
| If so, what is the jurisdiction of your apprenticeship? (Where was your apprenticeship? Province/Territory)<br>Si oui, où votre apprentissage a-t-il eu lieu? (Province ou territoire) |                                     |                                    |                                      |
| What is the highest level of apprenticeship you completed?<br>Quel est votre plus haut niveau d'apprentissage atteint?   |                                     |                                    |                                      |
| If you have a Completion of Apprenticeship (COA) certificate, what is the number on it?<br>Si vous détenez un certificat de fin d'apprentissage, indiquez son numéro :                 |                                     |                                    |                                      |
| If you have a Certificate of Qualification (COQ), what is the number on it?<br>Si vous détenez un certificat de qualification, indiquez son numéro :                                   |                                     |                                    |                                      |
| If you have an Interprovincial (IP) Red Seal certification, what is the number on it?<br>Si vous détenez une certification interprovinciale Sceau rouge, indiquez son numéro :         |                                     |                                    |                                      |

\* A certified true copy is a copy that is certified to be an exact copy of the original. A lawyer or notary public can do this for you. Ask your Career Development Officer (CDO) for assistance. You may also have the education institution send official transcripts directly to the ATOC office at ECE headquarters listed on page 6.

\* Une copie certifiée conforme est une copie certifiée identique à l'original par un avocat ou un notaire public. Demandez de l'aide à votre agent de perfectionnement professionnel (APP). Vous pouvez aussi demander à votre établissement d'envoyer les relevés de notes officiels directement au bureau de la Direction de l'apprentissage et de la qualification professionnelle des métiers et professions de l'administration centrale du MÉCF dont l'adresse est indiquée page 6.

## 6. Verification of Trade Competence Form / Formulaire attestant de votre expérience de métier

Your CDO will provide the trade appropriate VTC form for you and your supervising journeyman to complete and submit with this application. If this is not possible, then complete Section 7.

Votre APP vous fournira le formulaire approprié attestant de votre expérience de métier que vous devez remplir avec votre compagnon-superviseur et soumettre avec cette demande. Si ce n'est pas possible, veuillez remplir la section 7.

## 7. Previous Work Experience in the Trade / Expérience de travail préalable dans le métier

|  |   |  |                                  |
|--|---|--|----------------------------------|
| Previous Employer / Ancien employeur   |   |  |                                  |
| Company Name:<br>Nom de l'entreprise :   |   | Phone No.: (with area code)<br>N° de téléphone : (avec indicatif régional) |                                  |
| Street:<br>Rue :   |   |  | P.O. Box:<br>Case postale :      |
| City:<br>Collectivité :  | Province/Territory:<br>Province ou territoire :     | Postal Code:<br>Code postal :  |                                  |
| Name of Contact Person:<br>Nom de la personne-ressource :  |   |  |                                  |
| Position:<br>Poste :   |   | Phone No.: (with area code)<br>N° de téléphone : (avec indicatif régional) |                                  |
| Tasks Performed: (What is your hands-on experience in the trade?)<br>Tâches effectuées (Quelle est votre expérience pratique du métier?) |   |  |                                  |
| Date Started: (yyyy/mm/dd)<br>Date de début : (aaaa/mm/jj)   |   | Date Finished: (yyyy/mm/dd)<br>Date de fin : (aaaa/mm/jj)                  | Total Hours:<br>Heures totales : |
| Supervising Journeyman / Compagnon-superviseur   |   |  |                                  |
| Name:<br>Nom :   |   | Position:<br>Poste :   |                                  |
| Journeyman Number:<br>Numéro du certificat de compagnon :  | Issuing Jurisdiction:<br>Administration émettrice : | Date of Issue: (yyyy/mm/dd)<br>Date de délivrance : (aaaa/mm/jj)           |                                  |



|  |   |  |  |
|--|---|--|--|
| Previous Employer / Ancien employeur   |   |  |  |
| Company Name:<br>Nom de l'entreprise :   |   | Phone No.: (with area code)<br>N° de téléphone : (avec indicatif régional) |  |
| Street:<br>Rue :   |   | P.O. Box:<br>Case postale :  |  |
| City:<br>Collectivité :  | Province/Territory:<br>Province ou territoire :     | Postal Code:<br>Code postal :  |  |
| Name of Contact Person:<br>Nom de la personne-ressource :  |   |  |  |
| Position:<br>Poste :   |   | Phone No.: (with area code)<br>N° de téléphone : (avec indicatif régional) |  |
| Tasks Performed: (What is your hands-on experience in the trade?)<br>Tâches effectuées : (Quelle est votre expérience pratique du métier?) |   |  |  |
| Date Started: (yyyy/mm/dd)<br>Date de début : (aaaa/mm/jj)   |   | Date Finished: (yyyy/mm/dd)<br>Date de fin : (aaaa/mm/jj)                  |  |
| Total Hours:<br>Heures totales :   |   |  |  |
| Supervising Journeyman / Compagnon-superviseur   |   |  |  |
| Name:<br>Nom :   |   | Position:<br>Poste :   |  |
| Journeyman Number:<br>Numéro du certificat de compagnon :  | Issuing Jurisdiction:<br>Administration émettrice : | Date of Issue: (yyyy/mm/dd)<br>Date de délivrance : (aaaa/mm/jj)           |  |
| Previous Employer / Ancien employeur   |   |  |  |
| Company Name:<br>Nom de l'entreprise :   |   | Phone No.: (with area code)<br>N° de téléphone : (avec indicatif régional) |  |
| Street:<br>Rue :   |   | P.O. Box:<br>Case postale :  |  |
| City:<br>Collectivité :  | Province/Territory:<br>Province ou territoire :     | Postal Code:<br>Code postal :  |  |
| Name of Contact Person:<br>Nom de la personne-ressource :  |   |  |  |
| Position:<br>Poste :   |   | Phone No.: (with area code)<br>N° de téléphone : (avec indicatif régional) |  |
| Tasks Performed: (What is your hands-on experience in the trade?)<br>Tâches effectuées : (Quelle est votre expérience pratique du métier?) |   |  |  |
| Date Started: (yyyy/mm/dd)<br>Date de début : (aaaa/mm/jj)   |   | Date Finished: (yyyy/mm/dd)<br>Date de fin : (aaaa/mm/jj)                  |  |
| Total Hours:<br>Heures totales :   |   |  |  |
| Supervising Journeyman / Compagnon-superviseur   |   |  |  |
| Name:<br>Nom :   |   | Position:<br>Poste :   |  |
| Journeyman Number:<br>Numéro du certificat de compagnon :  | Issuing Jurisdiction:<br>Administration émettrice : | Date of Issue: (yyyy/mm/dd)<br>Date de délivrance : (aaaa/mm/jj)           |  |

**8. Current Employer Information (If self-employed or not employed go to Appendix 1)****8. Renseignements sur l'employeur actuel (si vous êtes un travailleur indépendant ou au chômage, rendez-vous à l'Annexe 1)**

Legal Name of Business:  
Dénomination sociale de l'entreprise :

Operating Name of Business:  
Nom commercial de l'entreprise :

Mailing Address / Adresse postale :

Street:  
Rue :

P.O. Box:  
Case postale :

City:  
Collectivité :

Province/Territory:  
Province ou territoire :

Postal Code:  
Code postal :

Phone No.:  
Numéro de téléphone :

Alternative Phone No.:  
Autre n° de téléphone :

Fax No.:  
N° de télécopieur :

Site Address: (if different from mailing) / Adresse du site (si différente de l'adresse postale)

Street:  
Rue :

P.O. Box:  
Case postale :

City:  
Collectivité :

Province/Territory:  
Province ou territoire :

Postal Code:  
Code postal :

Phone No.:  
Numéro de téléphone :

Alternative Phone No.:  
Autre n° de téléphone :

Fax No.:  
N° de télécopieur :

Name of Employer: (who is the contact person)  
Nom de l'employeur : (la personne à contacter)

Email Address:  
Adresse courriel :

When did the applicant begin to work in this trade for your business? (yyyy/mm/dd)  
À quelle date le demandeur a-t-il commencé à travailler pour vous dans ce métier?  
(aaaa/mm/jj)

How many hours? (working in trade)  
Combien d'heures ? (travaillées dans ce métier)

**To be Completed by the Applicant's Supervising Journey person  
À remplir par le compagnon-superviseur du demandeur**

Name:  
Nom :

Date of Birth: (yyyy/mm/dd)  
Date de naissance : (aaaa/mm/jj)

Gender:  Male  Female  
Sexe :  Homme  Femme

Certificate Number:  
Numéro de certificat :

Issuing Jurisdiction:  
Administration émettrice :

Street:  
Rue :

P.O. Box:  
Case postale :

City:  
Collectivité :

Province/Territory:  
Province ou territoire :

Postal Code:  
Code postal :

Email Address:  
Adresse courriel :

X

Signature \_\_\_\_\_ Date: (yyyy/mm/dd) / (aaaa/mm/jj)

If you wish to participate as a Subject Matter Expert (SME), to assist in the delivery of the NWT Apprenticeship Program, please fill out the following information, and identify what activities you may be interested in.

Si vous souhaitez participer à titre d'expert en la matière à la prestation du programme d'apprentissage des TNO, veuillez fournir les renseignements suivants et indiquer les activités qui pourraient vous intéresser.

Check all that Apply / Sélectionnez toutes les réponses qui s'appliquent :

- |   |  |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Trade Advisory Committee (TAC)<br>Comité consultatif sur les métiers           | <input type="checkbox"/> National Occupational Analysis (NOA) Workshop<br>Atelier sur les analyses nationales de professions |
| <input type="checkbox"/> Item Bank Development Workshop<br>Atelier d'élaboration d'une banque de sujets | <input type="checkbox"/> Interprovincial Program Guide (IPG)<br>Guides des programmes interprovinciaux                       |
| <input type="checkbox"/> Evaluator<br>Évaluateur  |  |

### 9. Applicant Declaration / Déclaration du demandeur

I certify that, to the best of my knowledge, the information provided in this application is true and complete in all respects, and that I have not withheld any relevant information.

J'atteste que les renseignements fournis dans la présente demande sont à ma connaissance véridiques et complets à tous égards et que je n'ai pas caché de renseignements pertinents.

Name of Applicant: (print)

Nom du demandeur : (veuillez écrire en caractères d'imprimerie) \_\_\_\_\_

X

Signature

Date: (yyyy/mm/dd) / (aaaa/mm/jj)

### For Office Use Only / Pour usage interne seulement

Date Received: (yyyy/mm/dd)

Date Approved: (yyyy/mm/dd)

Approved by:

X

(ATOC Certification Officer signature)

TQ Number:

DT Number:

Trade Qualification Outcome:

| Level | Program Duration | Technical Training Credit | Work Experience Credit | Balance Required | Technical Training Required (Y/N) | Examination Required (Y/N) |
|-------|------------------|---------------------------|------------------------|------------------|-----------------------------------|----------------------------|
|       |                  |                           |                        |                  |                                   |                            |

## How to write a self Declaration Letter

This letter is to be written by the applicant, only if he or she is currently self-employed or not employed. The intent of a Self-declaration Letter is to gather information about your years and hours of work experience as well as your comprehension of the scope of the trade in which you worked. Verification of the hours and years, as well as attesting to the tasks performed in the trade, is critical to our assessment. Therefore, you should complete the form as accurately as possible, providing true and correct information.

### Step 1

**Include your name, address, phone number, etc. on company letterhead**

### Step 2

**Include a self-declaration statement**

In your letter, include the name of your company, the date you started the business, and the title or position you hold.

*Example:*

I hereby declare that I have been self-employed, as a

\_\_\_\_\_, in my  
company, \_\_\_\_\_, as of  
\_\_\_\_\_ to present.

### Step 3

Include a detailed list of trade-related tasks performed as outlined in the appropriate VTC form. In your letter, include a detailed list of the duties performed that demonstrate both experience and competency in the trade you are applying for.

*Example:*

I perform the following duties/tasks, while employed in the trade of

\_\_\_\_\_, and declare that I am experienced and competent in the duties listed below:

- 
- 
- 
- 

### Step 4

**Sign and date your letter**

## Comment écrire une déclaration sur l'honneur

Cette déclaration doit être écrite par le candidat, dans le cas où celui-ci est travailleur indépendant ou au chômage. L'objectif de celle-ci est de rassembler des renseignements concernant vos années d'expérience et vos heures de travail ainsi que votre compréhension sur l'étendue des tâches liée au métier dans lequel vous travailliez. La vérification du nombre d'heures et des années de travail, ainsi que de vos fonctions dans ce métier, est essentielle à notre évaluation. Par conséquent, vous devriez remplir ce formulaire de la façon la plus exacte possible et fournir des informations véridiques et exactes.

### Étape 1

**Indiquez votre nom, adresse, numéro de téléphone, etc. sur du papier à en-tête de votre entreprise.**

### Étape 2

**Ajoutez votre déclaration sur l'honneur**

Dans votre déclaration, mentionnez le nom de votre entreprise, la date à laquelle vous l'avez constituée et votre position dans celle-ci.

*Exemple:*

Je confirme par la présente être travailleur autonome, à titre de

\_\_\_\_\_, dans mon  
entreprise, \_\_\_\_\_, depuis le  
\_\_\_\_\_ jusqu'à aujourd'hui.

### Étape 3

Ajoutez une liste détaillée des tâches exécutées dans le cadre de votre activité, telles que définies dans le formulaire attestant de votre expérience dans le métier en question. Dans votre déclaration, ajoutez une liste détaillée des tâches exécutées qui démontrent votre expérience et vos compétences dans le métier pour lequel vous candidatez.

*Exemple:*

En tant que \_\_\_\_\_, je réalise les tâches suivantes et confirme avoir de l'expérience et être compétent dans l'exercice des fonctions suivantes :

- 
- 
- 
- 

### Étape 4

**Signer et dater la déclaration**