



NORTHWEST TERRITORIES APPRENTICESHIP APPLICATION

NEW APPLICATION OR REINSTATEMENT

DEMANDE D'APPRENTISSAGE AUX TERRITOIRES DU NORD-OUEST

NOUVELLE DEMANDE OU RÉTABLISSEMENT

Application Package Checklist / Liste de vérification de la demande

- Signatures on page 4, 5, 7 and 8
Signatures sur les pages 4, 5, 7 et 8;
- Page 7 is signed and completed (all signatures required within 4 weeks of the first signature)
Page 7 remplie et signée (toutes les signatures doivent être apposées dans les quatre semaines après la première);
- Proof of Payment – Receipt for \$50 application fee
Preuve de paiement — Reçu pour les frais de demande de 50 \$;
- Academic Record – Copies or certificates, credentials or transcripts from previous technical training institute or high school **OR**
Results letter from Trades Entrance Exam
Dossier scolaire — Copies des certificats, des attestations d'études ou des relevés de notes d'anciens établissements de formation technique ou d'études secondaires, ou lettre indiquant les résultats de l'examen d'entrée du métier;
- If credit for previous education is being requested, attached signed Prior Learning Assessment Recognition (PLAR) application results letter (if applicable)
Si vous demandez des crédits pour une formation antérieure, joignez une lettre indiquant les résultats de la demande au titre du processus d'évaluation et de reconnaissance des acquis (ÉRA) dûment signée (le cas échéant);

Submit all completed forms, documents and fee(s) to your local Education, Culture and Employment (ECE) Service Centre. If you need help in completing this form, a Career Development Officer (CDO) can provide assistance and information.

Envoyez tous les formulaires et les documents dûment remplis ainsi que les frais requis à votre centre de services du ministère de l'Éducation, de la Culture et de la Formation (MÉCF). Si vous avez besoin d'aide pour remplir ce formulaire, vous pouvez vous adresser à un agent de perfectionnement professionnel (APP).

This is not an apprenticeship contract. A contract will be issued only after this application has been reviewed and accepted by the Director of Apprenticeship.

Il ne s'agit pas d'un contrat d'apprentissage. Un contrat ne sera émis que lorsque cette demande aura été examinée et acceptée par le directeur de l'apprentissage.

1. Personal Information / Renseignements personnels

Trade Requested: Métier demandé :	
Schools North Apprenticeship Program (SNAP) / Programme d'apprentissage des écoles du Nord (PADEN)	
<input type="checkbox"/> Never in SNAP Jamais dans le PADEN	<input type="checkbox"/> Currently in SNAP Actuellement dans le PADEN
<input type="checkbox"/> Previously in SNAP Anciennement dans le PADEN	
Date: (yyyy/mm/dd) Date : (aaaa/mm/jj)	Social Insurance Number: Numéro d'assurance sociale
Last Name: Nom de famille :	Former Last Name: (if applicable) Ancien nom de famille : (s'il y a lieu)
First Name: Prénom :	Middle Name: (full name, no initials) Second prénom : (nom complet, pas d'initiales)

Mailing Address / Adresse postale :		
Street: Rue :		P.O. Box: Case postale :
City: Collectivité :	Province/Territory: Province ou territoire :	Postal Code: Code postal :
Phone No.: N° de téléphone :	Email Address: Adresse courriel :	
Gender: <input type="checkbox"/> Male Sexe : <input type="checkbox"/> Homme	<input type="checkbox"/> Female Femme	<input type="checkbox"/> Not Declared Préfère ne pas préciser
<input type="checkbox"/> Non-Binary Non binaire	Birth Date: (yyyy/mm/dd) Date de naissance : (aaaa/mm/jj)	
If you wish to declare your Indigenous status, please specify: Si vous souhaitez déclarer votre statut d'autochtone, veuillez préciser :		
<input type="checkbox"/> Dene Déné	<input type="checkbox"/> Métis Métis	<input type="checkbox"/> Inuit Inuit
<input type="checkbox"/> Inuvialuit Inuvialuit	<input type="checkbox"/> Non-Indigenous Non-Autochtone	<input type="checkbox"/> Other (please specify) Autre (précisez) _____
Do you have a disability? Avez-vous un handicap? <input type="checkbox"/> Yes Oui <input type="checkbox"/> No Non <input type="checkbox"/> Prefer Not to Disclose Je préfère ne pas répondre		
If yes, please ask your CDO what types of accommodations can be offered. Si oui, veuillez demander à votre APP quelles mesures d'adaptation peuvent être offertes.		

2. Previous Apprenticeship Registration / Inscriptions antérieures à des programmes d'apprentissage

If you were an apprentice, or hold a certificate of qualification, you could receive credit toward the trade you are applying for. There is no fee to review this information, but supporting documents must be submitted with this application. When this section is complete you must also complete Section 4 of this application.

Si vous étiez apprenti ou détenez un certificat de qualification, vous pourriez obtenir des crédits dans le métier pour lequel vous postulez. L'examen de ces informations est gratuit, mais des documents justificatifs doivent être soumis en même temps que cette demande. Une fois cette section remplie, veuillez remplir la section 4.

Are you currently or have you ever been registered in an apprenticeship program? Yes No
Vous êtes-vous déjà inscrit, ou êtes-vous actuellement inscrit, à un programme d'apprentissage? Oui Non

Do you hold a Certificate of Qualification (COQ)? Yes No In which apprenticeship?
Détenez-vous un certificat de qualification? Oui Non Dans quel métier? _____

Special Notes / Remarques particulières :

- | | |
|---|---|
| <p>1. Apprentices registered in another province or territory do not need to fill in Section 3 Education and Trades Education. The Northwest Territories has agreements in place with other Canadian jurisdictions to recognize technical training and work experience.</p> <p>2. In order to be registered as an apprentice in the Northwest Territories, the apprentice will need to terminate their apprenticeship in the other province or territory. However, apprentices in their last year of apprenticeship should consult with the Career Development Officer prior to ending their apprenticeship in another jurisdiction as it may be advantageous to continue as an apprentice in their current jurisdiction.</p> | <p>1. Les apprentis inscrits dans une province ou un autre territoire n'ont pas besoin de remplir la section 3, Éducation et formation aux métiers. Les Territoires du Nord-Ouest ont conclu des ententes avec d'autres administrations canadiennes pour reconnaître la formation technique et l'expérience de travail.</p> <p>2. Pour être inscrit à titre d'apprenti aux Territoires du Nord-Ouest, le demandeur devra mettre fin à son apprentissage dans l'autre province ou l'autre territoire. Cependant, les apprentis qui en sont à leur dernière année d'apprentissage devraient consulter leur agent de perfectionnement professionnel avant de mettre fin à leur apprentissage à l'extérieur des TNO, car il peut être avantageux de continuer en tant qu'apprenti dans leur province ou leur territoire actuel.</p> |
|---|---|

3. Education and Trades Education / Éducation et formation aux métiers

Highest Level of Education Completed: Plus haut niveau de scolarité atteint :		Province/Territory: Province ou territoire :
Name of Institution (high school, university or college): Nom de l'établissement (école secondaire, collège ou université) :		
Community of Institution: Collectivité de l'établissement :		Last Year Attended: (yyyy/mm/dd) Dernière année de fréquentation : (aaaa/mm/jj)
Credential Obtained: Titre de compétence obtenu :		
<p>Having previous trades-related education recognized could mean that you qualify for exemption from technical training. Do you have previous trades education that you would like applied to your apprenticeship application and contract?</p> <p>If yes, STOP. Request a Prior Learning and Assessment Recognition (PLAR) application from your CDO. Please note there is a \$100 fee for assessing a PLAR. This application should not be signed until the results of the PLAR can be included with the application.</p> <p>Examples:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. An applicant has attended a two-year Culinary Arts program at a college and is applying to be a baker. Credit hours and education could be applied toward the contract and the apprentice may be eligible to begin their apprenticeship as a Level 2 apprentice. 2. An applicant who completed high school Career and Technology Studies (CTS) courses could be credited time toward an apprenticeship contract. 		<p><input type="checkbox"/> Yes Oui <input type="checkbox"/> No Non</p> <p>Si vous avez déjà participé à une formation aux métiers reconnue, vous pourriez bénéficier d'une exemption de formation technique. Avez-vous suivi une formation aux métiers que vous souhaiteriez voir reconnue pour votre demande et votre contrat d'apprentissage?</p> <p>Si oui, demandez à votre APP de faire une demande d'évaluation et de reconnaissance des acquis (ÉRA). Veuillez prendre note que des frais de 100 \$ sont exigés pour l'ÉRA. La présente demande ne doit pas être signée avant que les résultats de l'ÉRA puissent être ajoutés à celle-ci.</p> <p>Exemples:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Un demandeur a suivi un programme de deux ans en arts culinaires dans un collège et présente une demande pour être boulanger. Les heures de travail et la formation dans ce domaine pourraient être appliquées au contrat, et l'apprenti pourrait commencer son apprentissage en tant qu'apprenti de niveau 2. 2. Un demandeur qui a terminé des cours d'un Programme d'études professionnelles et technologiques (ÉPT) au secondaire pourrait voir les heures de cours suivis appliquées à un contrat d'apprentissage.

4. Previous Work Experience / Expérience de travail pertinente

Hours worked in the trade you are applying for can be credited toward your apprenticeship contract with your employer's permission. By filling in this section you are authorizing the Apprenticeship, Trades and Occupation Certification (ATOC) program to contact your current employer and previous employers to validate your previous work experience.

Les heures travaillées dans le métier pour lequel vous postulez peuvent être appliquées à votre contrat d'apprentissage avec la permission de votre employeur. En remplissant cette section, vous autorisez le Service de l'apprentissage et de la qualification professionnelle des métiers et professions (AQMP) à communiquer avec votre employeur actuel et vos employeurs précédents afin de valider votre expérience de travail.

Name of Business:
Nom de l'entreprise :

Street: P.O. Box:
Rue : Case postale :

City: Province/Territory: Postal Code:
Collectivité : Province ou territoire : Code postal :

Name of Contact Person: Phone No.:
Nom de la personne-ressource : N° de téléphone :

Tasks Performed:
Tâches effectuées :

Start Date: (yyyy/mm/dd) Finish Date: (yyyy/mm/dd) Work Experience Credit:
Date de début : (aaaa/mm/jj) Date de fin : (aaaa/mm/jj) Expérience de travail créditée :

Supervising Journeyman:
Compagnon-superviseur :

Previous Work Experience / Expérience de travail pertinente

Name of Business: Phone No.:
Nom de l'entreprise : N° de téléphone :

Street: P.O. Box:
Rue : Case postale :

City: Province/Territory: Postal Code:
Collectivité : Province ou territoire : Code postal :

Name of Contact Person:
Nom de la personne-ressource :

Tasks Performed:
Tâches effectuées :

Start Date: (yyyy/mm/dd) Finish Date: (yyyy/mm/dd) Work Experience Credit:
Date de début : (aaaa/mm/jj) Date de fin : (aaaa/mm/jj) Expérience de travail créditée :

Supervising Journeyman:
Compagnon-superviseur :

I certify that the information provided in Sections 1-4 is a true and accurate reflection of my work and education, which is relevant to the trade I have applied for. I understand withholding information on previous trades certification or experience may impact my application or apprenticeship contract.

J'atteste que tous les renseignements fournis dans les sections 1 à 4 sont le reflet fidèle et exact de mon expérience de travail et de ma formation qui sont pertinentes pour le métier pour lequel j'ai fait une demande. Je suis conscient que le fait de ne pas divulguer des renseignements sur une certification ou une expérience professionnelle antérieure peut avoir une incidence sur ma demande ou mon contrat d'apprentissage.

Name: (print)
Nom en caractères d'imprimerie : _____

X

Signature _____ Date (yyyy/mm/dd) / (aaaa/mm/jj)

5. Current Employer Information / Renseignements sur l'employeur actuel

Legal Name of Business:

Dénomination sociale de l'entreprise :

Operating Name of Business:

Nom commercial de l'entreprise :

New Journeyperson Hourly Rate of Pay:

Taux de rémunération horaire du nouveau compagnon :

Mailing Address / Adresse postale

Street:

Rue :

P.O. Box:

Case postale :

City:

Collectivité :

Province/Territory:

Province ou territoire :

Postal Code:

Code postal :

Phone No.:

N° de téléphone :

Name of Contact Person:

Nom de la personne-ressource :

Email Address:

Adresse courriel :

Start Date of Apprenticeship: (yyyy/mm/dd)

Date de début de l'apprentissage : (aaaa/mm/jj)

How many hours has the applicant worked in this trade for your business?

Pendant combien d'heures le demandeur a-t-il travaillé dans ce métier pour votre entreprise?

Work Experience Credit:

Expérience de travail créditée :

To be Completed by the Applicant's Supervising Journeyman

À remplir par le compagnon-superviseur du demandeur

Name:

Nom :

Date of Birth: (yyyy/mm/dd)

Date de naissance : (aaaa/mm/jj)

Gender:

Sexe :

Note: if the applicant's supervising journeyman was certified outside of the Northwest Territories, a copy of their Journeyman Certification must be attached to this application.

Remarque : si le compagnon-superviseur du demandeur a obtenu sa certification à l'extérieur des Territoires du Nord-Ouest, un exemplaire de son certificat de compagnon doit être joint à cette demande.

COQ Number:

Numéro du certificat de qualification :

Issuing Province/ Territory:

Province ou territoire de délivrance :

Date of Certification: (yyyy/mm/dd)

Date de certification : (aaaa/mm/jj)

Red Seal Number:

Numéro Sceau rouge :

Address:

Adresse :

P.O. Box:

Case postale :

City:

Collectivité :

Province/Territory:

Province ou territoire :

Postal Code:

Code postal :

Email Address: (mandatory)

Adresse courriel : (obligatoire)

Phone No.: (mandatory)

N° de téléphone : (obligatoire)

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

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**

Avis de confidentialité

(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^e Avenue
Yellowknife NT X1A 2P9**

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

Disclosure of Personal Information / Autorisation de divulgation de renseignements

(Please Read Carefully Before Signing the Disclosure of Personal Information Form)

I give the GNWT, Department of Education, Culture and Employment, consent to disclose my name, level and technical training results as it relates to my participation in an apprenticeship or occupational certification program and subsequent certification:

1. To any Member of the Northwest Territories Legislative Assembly, for the purposes of being congratulated for an award or scholarship. The information regarding award recipients (i.e. name, award received and photo) may also be published in local or national media.

The signing of this form is strictly voluntary. I understand that I may withdraw my consent at any time, but that I must do so in writing.

X

Signature of Applicant / Signature du demandeur

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

(Veuillez lire attentivement cette section avant de la signer.)

Je consens à ce que le GTNO, notamment le ministère de l'Éducation, de la Culture et de la Formation, divulgue mon nom, mon niveau, mes résultats de formation technique en ce qui a trait à ma participation à un programme d'apprentissage ou de qualification professionnelle et à ma qualification subséquente :

1. À tout membre de l'Assemblée législative des Territoires du Nord-Ouest afin de lui permettre de me féliciter pour l'obtention d'un prix, d'une bourse ou d'un certificat de fin d'apprentissage. Les renseignements concernant les lauréats (c.-à-d. le nom, le prix reçu et la photo) peuvent également être publiés dans les médias locaux ou nationaux.

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.

Incomplete applications and applications missing the required transcripts or documents will be returned to you for corrections and will delay the signing of an apprenticeship contract.

All signatures to this application must be within a four-week period.

An application is valid for six (6) months after the date of the applicants signature, after which time a NEW application must be made, as employment (hours that could be credited toward an apprenticeship) and education may have changed.

Les demandes incomplètes et celles qui ne sont pas accompagnées des relevés de notes ou des documents requis vous seront renvoyées pour correction, ce qui retardera la signature du contrat d'apprentissage.

Toutes les signatures de cette demande doivent être apposées dans les quatre semaines après la première.

La demande est valide pour les six mois qui suivent la signature de la demande; après cette période, une NOUVELLE demande doit être présentée, étant donné que la formation et l'emploi (nombre d'heures pouvant être crédité pour l'apprentissage) peuvent avoir changé.

Employer's Recommended Credit / Crédits recommandés par l'employeur

A	Trade-related work experience from previous employers (not registered with another jurisdiction) Expérience de travail pertinente acquise chez d'anciens employeurs (qui ne sont pas inscrits dans une autre province ni un autre territoire)	
B	Work experience with current employer up to today Expérience de travail avec l'employeur actuel à ce jour	
C	Credit from PLAR application Crédits issus d'une demande d'ÉRA	
D	Maximum credited hours available D=A+B+C Nombre maximal d'heures à créditer D = A + B + C	
How much TOTAL trade experience credit will the applicant be granted? Cannot exceed value in D . Combien de crédits d'expérience acquise dans le métier seront accordés, AU TOTAL , au candidat? Ce chiffre ne peut pas dépasser la valeur de D .		

<input type="checkbox"/>	Work experience as a registered apprentice in another province/territory – Must be accepted. Expérience de travail comme apprenti inscrit dans une autre province ou un autre territoire — doit être accepté.
<input type="checkbox"/>	Total number of work experience hours to be applied to this contract: Nombre total d'heures d'expérience de travail à appliquer à ce contrat : _____
<input type="checkbox"/>	Recommend Apprenticeship Level: Understanding the Progressive Exam process where an applicant has considerable work experience (more than 1,800 hours or approximately one full-time year) in trade, and the support of their employer, they may challenge the first level examination. If they are successful, they will be exempt from Level 1 of Technical Training and begin their apprenticeship at Level 2. Niveau d'apprentissage recommandé : Comprendre le processus des examens de passage au niveau supérieur. Lorsqu'un demandeur possède une expérience de travail considérable (plus de 1 800 heures ou environ une année à plein temps) dans le métier et a le soutien de son employeur, il peut demander à passer l'examen de premier niveau. S'il réussit, il sera dispensé de suivre le niveau 1 de la formation technique et commencera son apprentissage au niveau 2.
<input type="checkbox"/>	Where an applicant has considerable work experience (more than 3,600 hours or approximately two full-time years) in trade, and the support of their employer, they may challenge the first level examination. If they are successful, they will be exempt from Level 1 of Technical Training and will be able to challenge the second level examination. If they are successful on both Level 1 and Level 2 exams, they will begin their apprenticeship at Level 3. Lorsqu'un demandeur possède une expérience de travail considérable (plus de 3 600 heures ou environ deux années à plein temps) dans le métier et a le soutien de son employeur, il peut demander à passer l'examen de premier niveau. S'il réussit, il sera dispensé de suivre le niveau 1 de la formation technique et pourra demander à passer l'examen de deuxième niveau. S'il réussit les examens de niveaux 1 et 2, il commencera son apprentissage au niveau 3.
Your CDO can discuss all of your options for placing the applicant at the appropriate level. Votre APP peut examiner toutes les options qui s'offrent à vous pour placer le demandeur au niveau approprié.	
<input type="checkbox"/>	Level 1 Progressive Exam Examen de passage du niveau 1
<input type="checkbox"/>	Level 2 Progressive Exam Examen de passage du niveau 2
<input type="checkbox"/>	Must Attend Technical Training Doit suivre la formation technique
Name of Employer: (print) Nom de l'employeur : (veuillez écrire en caractères d'imprimerie) _____	
X	_____
Employer Signature / Signature de l'employeur	Date (yyyy/mm/dd) / (aaaa/mm/jj)
Name of Applicant: (print) Nom du demandeur : (veuillez écrire en caractères d'imprimerie) _____	
X	_____
Applicant Signature / Signature du demandeur	Date (yyyy/mm/dd) / (aaaa/mm/jj)