

### EXN3

#### APPLICATION TO BE EXAMINED FOR A CERTIFICATE

#### DEMANDE D'ADMISSION AUX EXAMENS POUR L'OBTENTION D'UN BREVET

 NAUTICAL OFFICER OFFICIER DE PONT 

 ENGINEER OFFICER OFFICIER MÉCANICIEN 

 OTHER AUTRE 

**TO BE COMPLETED BY APPLICANT IN BLOCK LETTERS - À REMPLIR EN MOULÉES PAR LE CANDIDAT**

|  |                          |  |   |                                     |  |
|--|--------------------------|--|---|-------------------------------------|--|
| SURNAME - NAME DE FAMILLE  |                          | FIRST NAME(S) - PRÉNOM(S)  |   | CDN                                 | DATE (OF BIRTH - DE NAISSANCE)<br>(Y-A / M / D-J)                      |
| HOME ADDRESS DOMICILE  |                          | CITY OR TOWN - VILLE OU VILLAGE  | PROVINCE OR TERRITORY OU TERRITOIRE   | POSTAL - CODE - POSTAL              |  |
| TELEPHONE NO. - N° DE TÉLÉPHONE  |                          | CANADIAN CITIZEN, BRITISH SUBJ, OR PERM. RES.<br>CITOYEN CANADIEN, SUBJET BRITANNIQUE OU RÉSIDENT PERM |   |                                     | YES OUI <input type="checkbox"/> OR NO OU NON <input type="checkbox"/> |
| CERTIFICATE - BREVET   |                          | NUMBER - NUMÉRO  | DATE OF ISSUE - DATE DE DÉLIVRANCE<br>(Y - A / M / D - J)   | COUNTRY OF ISSUE PAYS DE DÉLIVRANCE |  |
| NOTE: ENTER APPROVED TRAINING AND PREREQUISITE COURSE HISTORY ON REVERSE<br>NOTA: ENTREZ L'HISTOIRE DE FORMATION APPROUVÉE ET DE COURS PRÉALABLE AU VERSO  |                          |  |   |                                     |  |
| EXAMINATION TO BE HELD AT - ENDROIT OÙ L'EXAMEN DOIT AVOIR LIEU  |                          |  | DURING WEEK COMMENCING ON MONDAY SEM. COMMENÇANT LE LUNDI   |                                     |  |
| EXAM EXANEN  | DATE (Y - A / M / D - J) | EXAM EXANEN  | DATE (Y - A / M / D - J)  | EXAM EXANEN                         | DATE (Y - A / M / D - J)   |
| EXAM EXANEN  | DATE (Y - A / M / D - J) | EXAM EXANEN  | DATE (Y - A / M / D - J)  | EXAM EXANEN                         | DATE (Y - A / M / D - J)   |
| <b>DECLARATION OF APPLICANT</b>  |                          |  | <b>DÉCLARATION DU CANDIDAT</b>  |                                     |  |
| I hereby declare that to the best of my knowledge and belief the particulars contained in on this form and in the accompanying Statement of Qualifying Service are correct and that the supporting documents and testimonials submitted with this form are true and genuine documents given and signed by the persons whose names appear on them |                          |  | Je déclare par les présentes que pour autant que je sache, les renseignements contenus sur la présente formule et dans l'État se service réglementaire qui l'accompagne sont exacts et vérifiables et que les documents et attestations présentés à l'appui de la présente formule sont véritables et authentiques et qu'ils ont été donnés et signés par les personnes dont le nom y apparaît. |                                     |  |
| _____<br>LOCATION - LIEU   |                          | _____<br>DATE<br>(Y A / M / D - J)   | _____<br>SIGNATURE OF APPLICANT - SIGNATURE DU CANDIDAT   |                                     |  |
| I hereby certify that the above particulars are correct and that the applicant has produced all necessary documents and testimonials in support of this application.   |                          |  | Je certifie par les présentes que les renseignements suivants sont exacts et que le candidat a présenté les documents et attestations nécessaires à l'appui de la présente demande  |                                     |  |
| _____<br>LOCATION - LIEU   |                          | _____<br>DATE<br>(Y A / M / D - J)   | _____<br>SIGNATURE OF EXAMINER - SIGNATURE DU L'EXAMINATEUR   |                                     |  |

