



EXN3

**APPLICATION TO BE EXAMINED  
FOR A CERTIFICATE OR ENDORSEMENT**

**DEMANDE D'ADMISSION AUX EXAMENS POUR  
L'OBTENTION D'UN BREVET OU D'UN VISA DE BREVET**

NAUTICAL OFFICER  
OFFICIER DE PONT

ENGINEER OFFICER  
OFFICIER MÉCANICIEN

OTHER  
AUTRE

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

SURNAME – NOM DE FAMILLE		FIRST NAME(S) – PRÉNOM(S)		DATE (OF BIRTH - DE NAISSANCE) (yyyy-mm-dd / aaaa-mm-jj)	
		CDN			
HOME ADDRESS – DOMICILE			CITY OR TOWN – VILLE OU VILLAGE	PROVINCE OR TERRITORY OU TERRITOIRE	POSTAL – CODE- POSTAL
TELEPHONE NO. – N° DE TÉLÉPHONE		CANADIAN CITIZEN OR PERM. RES. <b>4</b> CITOYEN CANADIEN OU RÉSIDENT PERM. <input type="checkbox"/> YES OUI OR <input type="checkbox"/> NO NON			
CERTIFICATE – BREVET	NUMBER – NUMÉRO	DATE OF ISSUE – DATE DE DÉLIVRANCE (yyyy-mm-dd / aaaa-mm-jj)		COUNTRY OF ISSUE – PAYS DE DÉLIVRANCE	

**CERTIFICATE OR ENDORSEMENT APPLIED FOR:  
BREVET OU VISA DE BREVET DEMANDÉ :**

EXAMINATION TO BE HELD AT – ENDROIT OÙ L'EXAMEN DOIT AVOIR LIEU		DURING WEEK COMMENCING ON MONDAY <b>4</b> SEM. COMMENÇANT LE LUNDI			
EXAM EXAMEN	DATE (yyyy-mm-dd / aaaa-mm-jj)	EXAM EXAMEN	DATE (yyyy-mm-dd / aaaa-mm-jj)	EXAM EXAMEN	DATE (yyyy-mm-dd / aaaa-mm-jj)
EXAM EXAMEN	DATE (yyyy-mm-dd / aaaa-mm-jj)	EXAM EXAMEN	DATE (yyyy-mm-dd / aaaa-mm-jj)	EXAM EXAMEN	DATE (yyyy-mm-dd / aaaa-mm-jj)

**DECLARATION OF APPLICANT**

**DÉCLARATION DU CANDIDAT**

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 de service réglementaire qui l'accompagne sont exacts et véridiques 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.

LOCATION - LIEU

DATE  
(yyyy-mm-dd / aaaa-mm-jj)

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 déclare 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.

LOCATION - LIEU

DATE  
(yyyy-mm-dd / aaaa-mm-jj)

SIGNATURE OF EXAMINER - SIGNATURE DE L'EXAMINATEUR

NOTE: ENTER APPROVED TRAINING AND PREREQUISITE COURSE HISTORY ON REVERSE

NOTA: ENTREZ L'HISTOIRE DE FORMATION APPROUVÉE ET DE COURS PRÉALABLE AU VERSO

