

SECURITY CLEARANCE REQUEST AND AUTHORIZATION FORMULE DE DEMANDE ET D'AUTORISATION D'ATTESTATION DE SÉCURITÉ

NOTE: SEE REVERSE OF PART 4 FOR INSTRUCTIONS. / NOTA: VOIR LES INSTRUCTIONS AU VERSO DE LA PAGE 4.

Departmental no. / N° du ministère

PART A - REQUEST (TO BE COMPLETED BY SUPERVISOR) / PARTIE A - DEMANDE (À REMPLIR PAR LE SUPERVISEUR)

Name of supervisor / Nom du superviseur P. WOLFSHAGEN	Title of supervisor / Titre du superviseur MANAGER - CONTROLS AND ELECTRICAL	Department / Organization / Ministère / Organisation
Branch / Direction	Division ENGINEERING SERVICE BUSINESS UNIT	Telephone number / Numéro de téléphone (514) 871-1116
Address / Adresse AECL, 1155 METCALFE STREET, SUITE 200, MONTREAL, QUEBEC		

PARTICULARS OF THE EMPLOYEE OR CANDIDATE / RENSEIGNEMENTS SUR L'EMPLOYÉ OU LE POSTULANT

Name / Nom PAPANASTASOPOULOS COSTAS #8385	Date of birth / Date de naissance 1940 DEC.14	Telephone number (office) / Numéro de téléphone (bureau) (514) 871-1116
Address (home) / Adresse (domicile) 1297 CHAMERAN STREET, VILLE-ST-LAURENT, QUEBEC, H4N 1T5	Address (office) / Adresse (bureau) 1155 METCALFE ST SUITE 200, MONTREAL, QUEBEC	
Type of appointment, assignment, etc. / Type de nomination, d'affectation, etc.		
<input type="checkbox"/> Temporary help agency / Agence de travail temporaire <input type="checkbox"/> Contract / Contractuel <input type="checkbox"/> Industrial / Secteur industriel <input type="checkbox"/> Minister's exempt / Exemption ministérielle <input type="checkbox"/> Indeterminate / Période indéterminée <input type="checkbox"/> Secondment / Détachement <input type="checkbox"/> Term (specify length) / Période déterminée (préciser la durée) <input checked="" type="checkbox"/> Other / Autre PERMANENT		
The above named person requires access to information or assets relating to the national interest. / La personne susmentionnée a besoin d'avoir accès à des renseignements ou à des biens touchant la sécurité nationale.		Position number (if applicable) / Numéro du poste (s'il y a lieu) PROFESSIONAL ENGINEER
<input type="checkbox"/> Level - 1 (Confidential) / Niveau - 1 (Confidentiel) <input type="checkbox"/> Level - 2 (Secret) / Niveau - 2 (Secret) <input checked="" type="checkbox"/> Level - 3 (Top secret) / Niveau - 3 (Très secret) <input type="checkbox"/> Other / Autre <input checked="" type="checkbox"/> New / Nouveau <input type="checkbox"/> Update / Mise à jour <input type="checkbox"/> Change of position requirements / Modification des exigences du poste		

Remarks / Observations	C.A.S.A.P.	
Signature of authorized officer / Signature de l'agent autorisé <i>[Signature]</i>	Title of authorized officer / Titre de l'agent autorisé AECL-CO SECURITY COORDINATOR	Date

PART B - CONFIRMATION (to be completed by Security Office) / PARTIE B - CONFIRMATION (à l'usage du bureau de la sécurité)

Attachments / Pièces jointes			
<input type="checkbox"/> Personal Security Clearance Questionnaire / Questionnaire pour l'obtention de l'autorisation de sécurité	<input type="checkbox"/> Supplementary Personal Security Clearance Information / Renseignements supplémentaires pour l'obtention de l'autorisation de sécurité	<input type="checkbox"/> Consent form / Formule de consentement	<input type="checkbox"/> Fingerprint form / Form. d'empreintes digit.
<input type="checkbox"/> Reliability check report (if applicable) / Rapport sur la vérification de fiabilité (s'il y a lieu)	<input type="checkbox"/> Other / Autres	Atomic Energy / L'Energie Atomique	
Signature of security officer / Signature de l'agent de sécurité <i>Alvin Goodfellow</i>	Date 88-2-22	Address / Adresse of Canada Limited / du Canada, Limitée Corporate Office / Bureau central 275 rue Slater Street, Ottawa K1A 0S4	

PART C - AUTHORIZATION (to be completed by Security Office) / PARTIE C - AUTORISATION (à l'usage du bureau de la sécurité)

<input checked="" type="checkbox"/> Security clearance granted to: / Autorisation de sécurité accordée à:		<input type="checkbox"/> Security clearance denied to: / Autorisation de sécurité refusée à:	
Name / Nom Costas PAPANASTASOPOULOS	at level / au niveau Level 3	effective / à compter du 88-05-12	
Remarks / Observations Expiry 1993 April 26			
Signature of security officer / Signature de l'agent de sécurité <i>[Signature]</i>	Date 88-0512	Signature of deputy head (mandatory for denial) / Signature du sous-chef (obligatoire en cas de refus)	Date