



**Vérification de l'immatriculation, du permis d'exercice ou de l'agrément
hors de la province**

Directives au candidat : Remplir le **haut** de cette formule et la renvoyer à la province ou l'état où vous avez été immatriculé, agréé ou titulaire d'un permis d'exercice du travail social, leur demandant de le renvoyer directement au bureau de l'ATTSNB. Envoyer une formule pour chaque endroit qui s'applique.

Dest. : (Conseil de province ou d'État)

Je demande l'immatriculation au Nouveau-Brunswick afin d'y pratiquer le travail social. J'ai obtenu l'immatriculation, le permis ou l'agrément n° le (date) de (nom de l'organisme).

L'Association des travailleuses et des travailleurs sociaux du Nouveau-Brunswick me demande de présenter une attestation montrant que mon immatriculation, mon permis ou mon agrément à (endroit) est ou était en règle.

Je vous autorise à communiquer tout renseignement, favorable ou non, qui se trouve dans vos dossiers, directement à l'Association des travailleuses et des travailleurs sociaux du Nouveau-Brunswick. Je vous saurais gré de donner suite rapidement à cette demande.

Signature :

Nom en lettres moulées :

Date :

Directives à l'organisme de travail social : Remplir ce formulaire et le renvoyer directement à l'Association des travailleuses et des travailleurs sociaux du Nouveau-Brunswick.

Nom dans vos dossiers :

Type d'immatriculation, de permis ou d'agrément :

Numéro :

Date de délivrance :

Date d'expiration :



Le permis est-il en vigueur? : Oui Non

Si oui, date d'expiration :

Indiquer les titres obtenus :

BTS d'une école agréée

MTS d'une école agréée

Autre (préciser) :

Votre pays ou État exige-t-il un examen? : Oui Non

Niveau de l'examen subi (s'il y a lieu) :

Date de l'examen :

L'immatriculation, le permis ou l'agrément du candidat est-il assorti de restrictions?

Oui Non (Si oui, donner des explications sur une page distincte)

Y a-t-il eu des plaintes ou des mesures disciplinaires contre le candidat?

Oui Non (Si oui, donner des explications sur une page distincte)

Y a-t-il d'autres renseignements que l'Association des travailleuses et des travailleurs sociaux du Nouveau Brunswick devrait connaître au sujet du candidat?

Oui Non (Si oui, donner des explications sur une page distincte)

Signature :

Titre :

Date :