



Attestation de délivrance de diplôme

Date :

Nom et adresse de l'université :

Nom lors de la graduation :

Spécialisation et date de graduation :

J'ai fait une demande d'admission à l'Association des travailleurs sociaux du Nouveau-Brunswick. À cet effet, auriez-vous l'obligeance de compléter la présente attestation de diplôme et de la retourner à:

ATSNB
C.P. 1533, Station A
Fredericton, NB E3B 5G2

Merci.

Signature du (de la) candidat(e):

Adresse actuelle:

Cette section doit être remplie par l'institution postsecondaire

La présente atteste que le/la candidat(e) susmentionné(e) a obtenu le(s) diplôme(s) suivant(s) de notre institution

B.T.S. (mois)	en 20	
M.T.S. (mois)	en 20	
Autre (mois)	en 20	(Précisez)

Sceau de l'institution

Signature :

Fonction:

Date :