



Attestation de la satisfaction des exigences du programme de diplôme en travail social

Nom :

Adresse :

Téléphone :

J'ai fait une demande d'adhésion temporaire à l'Association des travailleurs sociaux du Nouveau-Brunswick. Je vous demande de remplir ce formulaire et de le retourner à l'ATSNB. Merci.

Signature du (de la) candidat(e)

Date

La présente atteste que le (la) candidat(e) nommé(e) ci-dessus remplit toutes les exigences nécessaires à l'obtention d'un diplôme en service social et qu'il n'existe aucun empêchement à la remise dudit diplôme.

Diplôme

Date prévue de la remise

Université

Signature du registraire ou représentant universitaire

Date

Sceau de l'institution