

PLAN DE LA PÉRIODE D'APPRENTISSAGE SUPERVISÉE

Conformément à la décision de la registraire d'approuver la demande d'immatriculation auprès de l'Association des travailleuses et des travailleurs sociaux du Nouveau-Brunswick (l'ATTSNB) à condition que le candidat ou la candidate suive une période d'apprentissage supervisée, le Plan de supervision qui suit est convenu et doit être rempli et signé par le candidat ou la candidate et le superviseur ou la superviseuse.

Prière d'envoyer avant le début de la période d'apprentissage supervisée le formulaire dûment rempli à l'ATTSNB.

1.	Veuillez donner les détails de la manière dont la supervision sera assurée, y compris la
fréquence des rencontres et les modalités de la supervision :	

2. Veuillez décrire la manière dont tout conflit qui survient pendant la période de supervision sera géré et réglé :



3.	En consultant le Code de déontologie de l'ATTS mettrez en pratique les éléments du Code de lignes directrices de l'ATTSNB en exerçant la pr	déontologie, les valeurs, les normes et les
4.	Veuillez décrire vos objectifs d'apprentissage connaissances et les compétences que vou d'apprentissage supervisée. Veuillez-vous réfé pour remplir cette section :	ıs voulez renforcer pendant la période
 Signature du candidat ou de la candidate		Date
Signature du superviseur ou de la superviseuse		Date