



**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'ATSNB. 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 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 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 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

BSS d'une école agréée

MSS 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 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