



Certificat d'achèvement
Demande d'adhésion en tant que travailleur social

Le présent document atteste que le candidat ou la candidate a rempli les exigences d'un programme de travail agréé. Il faut remplir ce formulaire afin de demander l'adhésion avant la remise de diplôme attestée par un relevé de notes officiel.

ENGAGEMENT DU CANDIDAT OU DE LA CANDIDATE À L'ÉGARD DE L'ATTSNB

En présentant le formulaire, le candidat ou la candidate s'engage à remettre à l'Association des travailleuses et des travailleurs sociaux du Nouveau-Brunswick un relevé de notes officiel attestant l'achèvement d'un programme de travail social agréé **au plus tard un mois après la remise de diplômes**, ou, à l'appréciation de la registraire, la preuve que le diplôme a été remis. L'établissement d'enseignement doit remettre le relevé de notes officiel directement à l'Association. En signant le formulaire, la personne qui demande l'adhésion déclare qu'elle comprend que l'omission de s'y conformer peut entraîner la perte de ses privilèges d'adhésion.

PARTIE A : À REMPLIR PAR LE CANDIDAT OU LA CANDIDATE

Nom du candidat ou de la candidate : _____

Courriel : _____

Téléphone : _____

À l'établissement d'enseignement

J'ai présenté une demande d'adhésion auprès de l'Association des travailleuses et des travailleurs sociaux du Nouveau-Brunswick. Veuillez remplir ce formulaire et l'envoyer par courriel à l'ATTSNB, à l'adresse suivante : sebastian.gomez@nbasw-attsnb.ca. objet: Demande d'adhésion en tant que travailleur social.

Signature du candidat ou de la candidate : _____

Date : _____

PARTIE B : À REMPLIR PAR L'ÉTABLISSEMENT D'ENSEIGNEMENT

J'atteste par le présent que la candidate susmentionnée ou le candidat susmentionné a respecté toutes les exigences pour la remise du diplôme et que, à ma connaissance, rien n'empêche la remise du diplôme.

Nom du diplôme :

BTS

MTS



Date prévue de la remise du diplôme (jour/mois/année) : _____

Nom de l'établissement d'enseignement : _____

Signature du registraire ou du représentant de l'établissement d'enseignement :

Date : _____

Sceau officiel de l'établissement d'enseignement (le cas échéant)

Veuillez envoyer le formulaire rempli directement à l'ATTSNB par :

- Courriel: sebastian.gomez@nbasw-attsnb.ca objet : Demande d'adhésion en tant que travailleur social
- Télécopieur : 506 457-1421; or
- Courrier : À l'attention de l'agent de l'inscription Objet : Demande d'adhésion en tant que TS
Association des travailleuses et des travailleurs sociaux du Nouveau-Brunswick
C.P. 1533, succursale A
Fredericton (N.-B.)
E3B 5G2