



FORMULAIRE D'ATTESTATION

Destinataire : Doyen ou directeur de l'école ou de la faculté de travail social

Objet : Demande présentée par _____
(nom) (prénom) (nom de jeune fille)

La personne précitée a demandé à l'Association canadienne des travailleuses et travailleurs sociaux d'évaluer sa formation en travail social en fonction des critères canadiens.

Une attestation nous étant nécessaire, nous vous demanderions de remplir et signer le bref formulaire d'attestation suivant:

Je certifie que la personne précitée a terminé avec succès le programme d'études et obtenu :

- (a) diplôme universitaire en travail social (2e cycle) Titre : _____ Date : _____ Diplôme obtenu Oui ____ Non ____
- (b) diplôme universitaire en travail social (1e cycle) Titre : _____ Date : _____ Diplôme obtenu Oui ____ Non ____
- (c) autre diplôme (préciser) Année : _____ Oui ____ Non ____
Titre : _____

Signature _____
(Doyen ou directeur)

Nom en lettres moulées _____

SCEAU _____
(date) (nom de l'école ou de la faculté de travail social)

L'établissement d'enseignement devrait retourner le formulaire d'attestation à l'ACTS au 383 avenue Parkdale, Bureau 402, Ottawa, Ontario, Canada, K1Y 4R4.