

Post-Secondary Education, Training and Labour  
Apprenticeship & Certification



Éducation postsecondaire, Formation et Travail  
Apprentissage et Certification

**AFFIDAVIT**

For Replacement of Certificate of Qualification,  
Diploma of Apprenticeship or Letter of Authenticity

**AFFIDAVIT**

Remplacement pour Certificat d'aptitude,  
Diplôme d'apprentissage ou Lettre d'authenticité

470, rue York Street  
P.O. Box 6000 /B.P. 6000  
Fredericton, NB E3B 5H1

S.I.N. N.A.S.	CLIENT ID No. N° D'IDENT. DU CLIENT	REGION RÉGION
------------------	--	------------------

OCCUPATION NAME / NOM DE LA PROFESSION	OCC. CODE CODE PROF.	APPLICATION NO. N° D'IDENT. DE LA DEMANDE
--	-------------------------	--

**GENERAL REGULATION-APPRENTICESHIP AND OCCUPATIONAL CERTIFICATION ACT  
RÈGLEMENT GÉNÉRAL – LOI SUR L'APPRENTISSAGE ET LA CERTIFICATION PROFESSIONNELLE**

SURNAME / NOM DE FAMILLE	GIVEN NAME / PRÉNOM	PREVIOUS SURNAME NOM DE FAMILLE PRÉCÉDANT	DATE OF BIRTH / DATE DE NAISSANCE		
			Y/A	M	D
MAILING ADDRESS / ADRESSE POSTALE			TELEPHONE / TÉLÉPHONE		

**MAKE OATH OR SOLEMN AFFIRMATION AND SAY THAT I AM THE HOLDER OF  
DÉCLARE SOUS SERMENT OU DÉCLARE SOLENNELLEMENT QUE JE SUIS LE DÉTENTEUR DE**

WALL DOCUMENT TYPE GENRE DE DOCUMENT MURAL	Number issued Numéro émis	Date issued Date émis	ID Card Required Carte requise
<input type="checkbox"/> Certificate of Qualification / Certificat d'aptitude			<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Diploma of Apprenticeship / Diplôme d'apprentissage			<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Letter of Authenticity / Lettre d'authenticité			<input type="checkbox"/>

**There is a \$10.00 fee for each wall document. Please make cheque or money order payable to Minister of Finance and return with this form to the address above.**

Il y a des frais de 10.00\$ pour chaque document mural. S'il vous plaît faire votre chèque ou mandat poste payable au Ministre des Finances et retournez avec ce formulaire à l'adresse ci-haut mentionné.

Receipt no.  
Numéro du reçu : \_\_\_\_\_

**AND THE ABOVE STATED DOCUMENTS HAVE BEEN LOST OR DESTROYED.  
ET QUE LE DOCUMENT CI-HAUT MENTIONNÉ A ÉTÉ PERDU OU DÉTRUIT.**

**SWORN TO OR SOLEMNLY AFFIRMED / ASSERMENTÉ OU AFFIRMÉ SOLENNELLEMENT**

Before me at the/ En ma présence à \_\_\_\_\_ )

of/de \_\_\_\_\_ )

in the county of / dans le comté de \_\_\_\_\_ )

and the Province of/ et la province du \_\_\_\_\_ )

\_\_\_\_\_  
A Commissioner of Oaths/Being a Solicitor  
Commissaire aux serments / Avocat-Notaire

\_\_\_\_\_  
My Commission expires on /Commission prend fin le

Signature of Journeyman/Signature du compagnon : \_\_\_\_\_

**CONSENT TO DISCLOSE INFORMATION: I authorize the New Brunswick Department of Post-Secondary Education, Training and Labour to disclose information respecting my participation in the apprenticeship program and/or certification program for the purposes of providing verification of my apprenticeship registration, and/or my certification, to assist in securing, promoting, and maintaining employment; to determine my eligibility for apprenticeship and certification programs in other jurisdictions; to assist with inter-provincial labour mobility; and, for program planning and labour market research.**

**CONSETEMENT DE DIVULGATION D'INFORMATIONS: J'autorise le ministère de l'Éducation postsecondaire, de la Formation et du Travail du Nouveau-Brunswick à divulguer toute information à ma participation au programme d'apprentissage et/ou au programme de certification dans le but de vérifier ma certification aidant à l'obtention et le maintien d'un emploi ainsi que pour de l'avancement; pour déterminer mon admissibilité au programme d'apprentissage et de certification dans d'autres juridictions; à aider à la mobilité de la main-d'œuvre, à la planification de programme entre provinces, ainsi que pour la recherche au marché du travail.**

\_\_\_\_\_  
Signature of applicant / Signature du candidat

\_\_\_\_\_  
Date

