

DPETL AOC-006B/1 (05/11)
REQUEST FOR INVESTIGATION
OF AN ALLEGED VIOLATION
 under *the Apprenticeship and Occupational*
Certification Act and General Regulation



DEMANDE D'ENQUÊTE
D'UNE VIOLATION PRÉSUMÉE
 sous la loi de l'*Apprentissage et de la Certification*
Professionnelle et son règlement général

Post-Secondary Education, Training and Labour
 Apprenticeship and Occupational Certification

Éducation postsecondaire, formation et travail
 Apprentissage et certification professionnelle

Please Print Clearly

Veillez imprimer clairement

COMPLAINANT / PLAIGNANT	
Name Nom	
Address Adresse	
E-Mail Courriel	Telephone Téléphone
ALLEGED OFFENDER / PRÉSUMÉ CONTREVENANT	
Name of Employer / Employee / Individual Nom de l'employeur / employé / individu	
Location of Alleged Offence Lieu de la présumée infraction	
ALLEGED OFFENCE / PRÉSUMÉE INFRACTION	
Violation of apprentices: journey person ratio Infraction d'apprentis : proportions de compagnons	
Failure to provide proper supervision for an apprentice Omettre de fournir la surveillance d'un apprenti	
Working without proper credentials in a compulsory occupation Personne non-certifié travaillant dans une profession obligatoire	
Other (specify) Autre (spécifié)	
DETAILS OF ALLEGED OFFENCE / RENSEIGNEMENTS SUR LA PRÉSUMÉE INFRACTION	
Occupation Profession	
Date	Time Heure
Location Lieu	
Comments Commentaires	
OFFICE USE ONLY / À L'USAGE DU BUREAU SEULEMENT	
Verified By: Vérfié par : _____ Date _____	

Completed forms may be submitted by fax or email.
 Les formulaires complets peuvent être soumis par télécopieur ou courriel

Apprenticeship and Occupational Certification
 Education and Compliance Officer
 470 York Street, P.O. Box 6000
 Fredericton, NB E3B 5H1
 Fax: (506) 453-5317
 Telephone: (506) 444-2577
 donald.brebner@gnb.ca

Apprentissage et certification professionnelle
 Agent de l'éducation et de la conformité
 470, rue York, C. P. 6000
 Fredericton (N.-B.) E3B 5H1
 Télécopieur : (506) 453-5317
 Téléphone : (506) 444-2577
 donald.brebner@gnb.ca

Signature of Complainant _____ Date _____
 Signature du plaignant _____

Complaint taken via telephone _____ Date _____
 Plainte faite par téléphone _____

AOC Counselor or AOC ECO _____