

DPETL AOC-006B/1 (06/17)  
**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**

| <b>COMPLAINANT / PLAIGNANT</b>   |                        |
|--|------------------------|
| Name<br>Nom  |                        |
| Address<br>Adresse   |                        |
| E-Mail<br>Courriel   | Telephone<br>Téléphone |
| <b>ALLEGED OFFENDER / PRÉSUMÉ CONTREVENANT</b>   |                        |
| Name of Employer / Employee / Individual<br>Nom de l'employeur / employé / individu  |                        |
| Location of Alleged Offence<br>Lieu de la présumée infraction  |                        |
| <b>ALLEGED OFFENCE / PRÉSUMÉE INFRACTION</b>   |                        |
| Violation of apprentices: journey person ratio<br>Infraction d'apprentis : proportions de compagnons                               |                        |
| Failure to provide proper supervision for an apprentice<br>Omettre de fournir la surveillance d'un apprenti                        |                        |
| Working without proper credentials in a compulsory occupation<br>Personne non-certifié travaillant dans une profession obligatoire |                        |
| Other (specify)<br>Autre (spécifié)  |                        |
| <b>DETAILS OF ALLEGED OFFENCE / RENSEIGNEMENTS SUR LA PRÉSUMÉE INFRACTION</b>  |                        |
| Occupation<br>Profession   |                        |
| Date   | Time<br>Heure          |
| Location<br>Lieu   |                        |
| Comments<br>Commentaires   |                        |
|  |                        |
|  |                        |
|  |                        |
| <b>OFFICE USE ONLY / À L'USAGE DU BUREAU SEULEMENT</b>   |                        |
| Verified By:<br>Véifié 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  
 470 York Street, P.O. Box 6000  
 Fredericton, NB E3B 5H1  
 Fax: (506) 453-5317  
 aoc-acp@gnb.ca

Apprentissage et certification professionnelle  
 470, rue York, C. P. 6000  
 Fredericton (N.-B.) E3B 5H1  
 Télécopieur : (506) 453-5317  
 aoc-acp@gnb.ca

Signature of Complainant \_\_\_\_\_ Date \_\_\_\_\_  
 Signature du plaignant \_\_\_\_\_

Apprenticeship Counselor \_\_\_\_\_ Date \_\_\_\_\_  
 Conseiller en apprentissage \_\_\_\_\_