

**AFFIRMATION / OATH OF OFFICE
INSTRUCTIONS**

The affirmation or Oath of Office must be witnessed and signed by a Commissioner of Oaths or by your supervisor. The form is to be returned within 30 days of your first day of employment to the Department of _____, P. O. Box 6000, Fredericton, New Brunswick E3B 5H1.

**AFFIRMATION OU SERMENT
D'ENTRÉE EN FONCTION
INSTRUCTIONS**

L'affirmation solennelle ou le serment professionnel doit être fait devant votre surveillant ou un commissaire aux serments et signé par l'un d'eux. La formule doit être retournée dans les 30 jours de votre première journée de travail à _____, case postale 6000, Fredericton, Nouveau-Brunswick E3B 5H1.

I, _____, solemnly and sincerely swear (or affirm) that I will faithfully and honestly fulfill the duties that devolve upon me by reason of my employment in the Civil Service and that I will not, without due authority in that behalf, disclose or make known any matter that comes to my knowledge by reason of such employment. (In the case where an Oath is taken, add "so help me God".)

Je, _____, jure (ou j'affirme) solennellement et sincèrement que je m'acquitterai fidèlement et consciencieusement des devoirs qui me seront impartis du fait de mon emploi dans la Fonction publique et que je ne divulguerai ni ne révélerai rien de ce qui viendra à ma connaissance de ce fait sans y être dûment autorisé (En case de serment, ajouter : "Que Dieu me soit en aide").

Witness (Commissioner of Oaths or Supervisor)

Témoin (Commissaire aux serments ou surveillant) _____

Employee
Employé(e) _____

Date _____ 19 _____

Department
Ministère _____

Name (print)
Nom (en lettres moulées) _____

Signature _____