

BOURSE DE L'ASSOCIATION CATHOLIQUE DE LA SANTÉ DU NOUVEAU-BRUNSWICK

FORMULAIRE DE DEMANDE

RENSEIGNEMENTS PERSONNELS DU CANDIDAT

Prénom _____ Nom de Famille _____ Initiale du second prénom _____

Adresse permanente _____

Appartement _____ Ville ou Village _____ Province _____ Code Postal _____

Numéro de téléphone _____ Courriel _____

Date de naissance _____ Résident du Nouveau-Brunswick (peut fréquenter un établissement d'enseignement postsecondaire de l'extérieur de la province.)

PROGRAMME D'ÉTUDES ACTUEL

Nom de l'institution _____ Programme _____

Adresse de l'institution _____

Date de début prévue _____ Date d'achèvement prévue _____

Certificat, diplôme ou grade prévu _____ Année du programme d'études _____

ANTÉCÉDENTS SCOLAIRES

Nom de l'école secondaire _____

Date de réception du diplôme _____ Moyenne _____

Autre établissement d'enseignement postsecondaire (Le cas échéant) _____

Programme _____ Date: Du _____ au _____

Certificat, diplôme ou grade terminé _____ Moyenne pondérée cumulative _____

PIÈCES À JOINDRE

1. Le formulaire de demande dûment rempli, par voie électronique ou à l'encre noire ou bleue, dans l'espace prévu.
2. Une notice biographique. Celle-ci devrait comprendre les objectifs futurs de l'étudiant en matière d'éducation et de carrière et peut comprendre les activités parascolaires (adhésions, activités athlétiques et culturelles et passe-temps), les activités au sein de l'Église, le service à la communauté et les activités bénévoles. Il n'y a pas de nombre de mots minimal ou maximal.
3. Un curriculum vitæ.
4. Une lettre d'acceptation d'un établissement postsecondaire.
5. Le plus récent relevé de notes non officiel (ou officiel) basé sur une année scolaire complète.

ÉNONCÉ DE CONFIDENTIALITÉ ET ENTENTE RELATIVE À LA DEMANDE

J'ai lu les renseignements, les règles et les règlements relatifs à une demande de bourse de l'Association catholique de la santé du Nouveau-Brunswick et je déclare par la présente que:

1. J'ai personnellement rédigé la demande ci-jointe, j'ai tenu compte de tous les éléments requis pleinement et entièrement et qu'à ma connaissance, l'information fournie dans la présente demande est vraie. Je comprends que les renseignements fournis peuvent être vérifiés sur demande.
2. Je consens à l'utilisation de mes renseignements personnels pour le traitement de la demande et, si je reçois la bourse, pour la publication de mon nom et de mes projets d'études.
3. J'ai lu l'ensemble des règles et des règlements officiels, ainsi qu'aux conditions d'acceptation de la bourse et j'y souscris.

Nom du candidat (en caractère
d'imprimerie) _____

Signature du candidat _____ Date de la demande _____