



Bourse commémorative Michael Edward Steeves

*Aimez la vie que
vous vivez : Vivez la
vie que vous aimez*

Veillez remplir le formulaire en entier; les demandes incomplètes ne seront pas prises en considération.

Renseignements généraux :

Nom : _____

Courriel : _____ Téléphone : _____

Adresse : _____

Ville : _____ Province : _____ Code postal : _____

Choix de la profession paramédicale

Veillez décrire le parcours qui vous a conduit à la profession paramédicale. Qu'est-ce qui a motivé ce choix de carrière? Quels défis avez-vous eu à surmonter pour atteindre votre objectif? Comment votre engagement communautaire vous a-t-il aidé à vous préparer à exercer cette profession? Quelle contribution souhaitez-vous apporter à la profession paramédicale?

Ressources financières et dépenses :

Frais de scolarité : _____

Livres et fournitures : _____

Hébergement : _____

Nourriture : _____

Services publics : _____

Transport : _____

Autre : _____

Avez-vous des personnes à charge dont vous êtes responsable sur le plan financier? Oui _____
Non _____

Dans l'affirmative, de qui s'agit-il? _____

Avez-vous accès à d'autres sources de soutien financier? Oui _____ Dans l'affirmative, veuillez indiquer les sources de soutien et les
Non _____

montants approximatifs :

Références

Les références jouent un rôle important dans l'évaluation des candidatures. Veuillez demander à deux personnes (autres que des membres de votre famille) de remplir les formulaires de référence ci-joints. Au moins une de ces personnes doit vous avoir côtoyé dans un contexte professionnel ou paraprofessionnel et être en mesure d'évaluer votre éthique, votre attitude et votre rendement au travail.

Les personnes données en référence doivent envoyer elles-mêmes le formulaire de référence à l'adresse suivante, dans une enveloppe scellée portant la mention « confidentiel » :

Comité d'attribution des bourses d'études, Medavie ÉduSanté
50, avenue Eileen Stubs, bureau 154
Dartmouth (Nouvelle-Écosse) B3B 0M7

Référence n° 1 :

Nom : Poste/organisation :

Nature du lien avec le candidat (professionnel/paraprofessionnel/personnel/autre – veuillez préciser)

Numéro de téléphone :

Référence n° 2 :

Nom : Poste/organisation :

Nature du lien avec le candidat (professionnel/paraprofessionnel/personnel/autre – veuillez préciser)

Numéro de téléphone :

Consentement

Je comprends que si je ne suis pas en mesure de terminer le programme pour lequel j'aurai reçu une bourse, le comité d'attribution des bourses se réserve le droit d'exiger le remboursement de ma bourse, en entier ou en partie. J'accepte de me conformer à cette entente.

Je déclare que tous les renseignements fournis dans le cadre de la présente demande sont exacts et véridiques. Advenant qu'un renseignement se révèle trompeur ou faux, le comité d'attribution des bourses se réserve le droit d'exiger le remboursement du montant entier de la bourse afin de le remettre au prochain candidat admissible.

Je comprends qu'un représentant du comité d'attribution des bourses pourrait communiquer avec les personnes données en référence afin de discuter de ma candidature à cette bourse et des renseignements fournis dans les formulaires de référence. J'ai informé ces personnes de la possibilité que l'on communique avec elles.

Je comprends que le comité d'attribution des bourses pourrait solliciter une entrevue par téléphone ou en personne avec moi en vue de discuter de ma candidature. J'accepte de participer à cette entrevue.

J'accepte de participer à une présentation publique officielle de cette bourse et à une séance de photo, et j'autorise la diffusion d'une annonce publique au sujet du récipiendaire de la bourse.

Nom complet (en caractères d'imprimerie) : _____

Signature : _____ Date : _____

Documents d'accompagnement :

- 1) Lettre de présentation décrivant le parcours qui vous a conduit à choisir la profession paramédicale
- 2) Curriculum vitae
- 3) Deux références (fournies de façon confidentielle)

Les documents d'accompagnement doivent être fournis au comité d'attribution des bourses d'études pour que votre demande soit considérée comme complète. Les demandes incomplètes ne seront pas prises en considération.