



FORMULAIRE DE DEMANDE DE BOURSE DE CO-OPERATORS POUR LES MEMBRES ÉTUDIANTS

Renseignements personnels

Nom :

Adresse :

Téléphone : (à la maison)

(cellulaire)

Adresse courriel :

Renseignements relatifs à l'ATTSNB

Numéro de membre étudiant de l'ATTSNB :

Depuis combien de temps êtes-vous membre étudiant de l'ATTSNB?

Renseignements sur la scolarité

Veuillez remplir la section ci-dessous. Si l'espace ne suffit pas, joindre une feuille supplémentaire.

École de travail social que vous fréquentez : *(veuillez cocher l'un des choix suivants)*

Programme mi'kmaq-malécite de baccalauréat en travail social

Université de Moncton

Université de St. Thomas

Niveau d'études

Lieu de l'établissement

Année d'obtention du diplôme

baccalauréat

maîtrise



Courtes dissertations

Le Comité d'éducation évaluera votre demande selon vos réponses aux questions suivantes :
Veillez dactylographier vos réponses, il y a un maximum de 400 mots pour chaque question.

Pourquoi avez-vous choisi de poursuivre vos études en travail social? Quelle est votre vision?



Décrivez ce que vous considérez comme la plus importante contribution que vous avez faite à la collectivité.

J'atteste que les renseignements contenus dans la présente demande sont exacts et vrais. Je comprends que l'on ne tiendra pas compte de ma demande si elle contient de fausses informations.

Signature

Date