**Formulaire de demande 2024-2025**

Bourse pour étudiants à temps partiel du CNFS – UL (250 $)

| **Critères d’admissibilité** | | | |
| --- | --- | --- | --- |
| Afin d’être admissible à la bourse pour étudiant.e à temps partiel du Consortium national de formation en santé – Volet Université Laurentienne (CNFS – UL),l’étudiant.e doit :   * avoir la citoyenneté canadienne ou détenir une résidence permanente au Canada (à l’exception du Québec) au moment de la demande; * être inscrit à temps partiel (moins de 18 cr) à un baccalauréat du CNFS à l’Université Laurentienne, soit sciences infirmières ou service social; * avoir une moyenne générale d’au moins 75% pour l’année précédente; * soumettre la documentation suivante d’ici **16 h le 2 décembre 2024** : * le *Formulaire de demande* dûment rempli; * un relevé de notes de l’année précédente (une copie non-officielle); * une lettre d’appui signée sur du papier entête par un.e enseignant.e, un membre du corps professoral ou un représentant d’un groupe ou d'un organisme communautaire; * un curriculum vitae rédigé en français qui démontre l’engagement communautaire et/ou universitaire de l’étudiant.e; * une lettre de présentation (minimum 300 mots) rédigée en français décrivant l’engagement de l’étudiant.e à son programme, à la francophonie et à la communauté Laurentienne et comment il ou elle prévoit poursuivre cet engagement pendant ses études. | | | |
| **Renseignements personnels** *\*renseignements fournis sont confidentiels* | | | |
| Nom : | | | Prénom : |
| Adresse : | | | |
| Numéro d’étudiant : | | | Numéro de téléphone : |
| Programme d’étude : |  |  | |
| **Attestation** | | | |
| * Par la présente, j’atteste que tous les renseignements fournis sur ma demande sont exacts. Je reconnais que toute fausse information peut entraîner le rejet de ma demande. * J’autorise le CNFS – UL à publier mon nom et ma photo et s’il y a lieu, des extraits de ma lettre de présentation, dans les journaux, dans ses publications et sur son site Internet si on me choisit comme lauréate ou lauréat. * En signant cette déclaration, j’autorise le Comité de sélection à examiner ma demande et à accéder à mon dossier à l’Université Laurentienne.   Signature : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Date : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | |