



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

Informations personnelles

Nom :

Adresse postale complète :

Téléphone : (maison)

(portable) :

Adresse électronique :

Information ATTSNB

Numéro de membre étudiant de l'ATTSNB :

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

Informations académiques

Veillez fournir les informations suivantes. Si vous avez besoin de plus d'espace, veuillez compléter sur une feuille séparée et la joindre à la présente demande.

Établissement d'enseignement dans lequel vous êtes actuellement inscrit en tant qu'étudiant à temps plein dans un programme de travail social ou de technicien en travail social reconnu :
(*veuillez en choisir un*)

Programme B.T.S. Mi'kmaq / Malécites
Université de Moncton
St. Thomas University
University of New Brunswick Saint John
New Brunswick Community College
Collège Communautaire du Nouveau-Brunswick

Niveau (<i>sélectionnez un niveau</i>)	Lieu de l'établissement / Campus	Année d'obtention du diplôme
Diplôme Baccalauréat Maîtrise		



Petites rédactions

Le comité de sélection examinera votre candidature sur la base des questions suivantes :
Veillez dactylographier vos réponses, il y a un maximum de 400 libellés pour chaque question.

- 1) Pourquoi avez-vous choisi de poursuivre vos études pour devenir travailleur social ou technicien en travail social ? Quelle est votre vision ?



- 2) Décrivez ce que vous considérez comme votre engagement communautaire le plus important à ce jour.

Je certifie que toutes les informations contenues dans la présente demande sont exactes et véridiques. Je comprends que ma demande ne sera pas prise en considération si elle contient de fausses informations.

Signature

Date