

Formulaire de demande Bourses d'études 2020

CATÉGORIE DE LA BOURSE POSTULÉE :

BOURSE D'ÉTUDES destinée à:

- Catégorie 1 : ASSS, PAB, infirmière auxiliaire (*DEP soins infirmiers auxiliaires, DEC soins infirmiers*)
- Catégorie 2 : externe, CEPI, infirmière (*baccalauréat en sciences infirmières*)
- Catégorie 3 : infirmière clinicienne, IPS, infirmière gestionnaire (*2^e et 3^e cycle universitaire en sciences infirmières ou gestion des services de santé*)

CANDIDAT (à l'ordinateur)

Prénom et nom :	
Titre d'emploi actuel :	
No de permis de l'ordre professionnel : <i>pour les infirmières et infirmières auxiliaires</i>	
Adresse personnelle :	
Ville et province :	
Code postal (A1A 1A1) :	
Numéro de téléphone (cellulaire ou résidence) :	
Adresse électronique :	
Numéro d'assurance sociale : (obligatoire pour remettre la bourse)	
Numéro matricule :	
Service dans lequel vous travaillez :	
Nom du supérieur immédiat :	