



BOURSE MARGERY-BOYCE DE L'ACG
FORMULAIRE DE CANDIDATURE

Note Le formulaire doit être remis en 4 exemplaires.

Renseignements personnels

1. Nom: _____
2. Adresse permanente au Canada :

3. Adresse postale actuelle : _____
4. N  de téléphone : a) le jour : (____) _____ b) le soir : (____) _____
5. No de télécopieur : (____) _____ Courriel : _____
6. Numéro d'assurance sociale (facultatif) _____

Niveau de scolarisation

7. Diplômes et certificats d:

�tablissement scolaire	Période des études	Discipline	Diplôme	Date d'obtention

8. Nom de l'établissement d'enseignement, de la faculté et du département où vous êtes inscrit ou avez été officiellement admis :

Date de début du programme d'études :

9. Description du programme d'études (prière d'indiquer le domaine d'études général, les activités de recherche ou pratiques particulières, les cours achevés et les cours prévus la prochaine année scolaire) :

10. Brève description de la thèse ou du projet de recherche (poursuivez sur une autre feuille au besoin) :

11. Objectifs ou plan de carrière en gérontologie ou en gériatrie :

Expérience de travail

12. Antécédents professionnels depuis l'obtention du diplôme de premier cycle universitaire (poursuivez sur une autre feuille au besoin) :

Employeur	De	À	Poste	Année

13. Description détaillée des activités bénévoles (poursuivez sur une autre feuille au besoin) :

Organisation	De	À	Poste

Prix et distinctions

14. Dressez la liste des prix, distinctions académiques et bourses obtenus et leur montant, et précisez ceux pour lesquels vous avez posé votre candidature et qui pourraient vous être octroyés durant la période de la bourse Margery-Boyce :

15. Comment cette bourse vous aidera-t-elle à atteindre vos objectifs de formation en gérontologie/gériatrie ?

Je déclare que toute l'information contenue dans le présent formulaire de candidature et dans les documents ci-joints est véridique, et que je n'ai dissimulé aucun fait.

Date _____ Signature: _____