



PROGRAMME DE BOURSES THONG NGUYEN - FONDATION DE L'HÔPITAL JEAN-TALON

Formulaire d'application

Nom :		Prénom :	
Adresse :			
No de téléphone :			
Courriel :			
No matricule :			

Titre professionnel	<input type="checkbox"/> Infirmier - infirmière	<input type="checkbox"/> Infirmier-infirmière auxiliaire	<input type="checkbox"/> PAB
Unité ou service			
Nom du chef d'unité ou du supérieur immédiat			
Inscription à une formation universitaire	<input type="checkbox"/> Oui	Si oui spécifiez quelle formation : _____	
	<input type="checkbox"/> Non	Nom de l'université : _____	
		Attacher une preuve d'inscription	
Inscription à une formation collégiale	<input type="checkbox"/> Oui	Si oui spécifiez quelle formation : _____	
	<input type="checkbox"/> Non	Nom du collège : _____	
		Attacher une preuve d'inscription	
Autre formation pertinente en soins infirmiers:	_____ _____		
Motivation: expliquez en vos termes pourquoi c'est important pour vous de suivre cette formation, pourquoi c'est pertinent dans votre parcours professionnel :	_____ _____ _____ _____ _____ _____		

Je m'engage à rester à l'emploi du CIUSSS NIM pour une période minimale de deux ans après la réception de la bourse, sans quoi je serais dans l'obligation de rembourser la totalité ou une partie de la bourse au prorata de la période de deux ans.

Signature : _____ Date : _____