

BOURSE DU SYSTÈME DE SANTÉ ET DES SERVICES SOCIAUX
FORMULAIRE D'INSCRIPTION DE L'ÉTUDIANT

REMPLISSEZ CE FORMULAIRE MOINS D'UN MOIS CIVIL AVANT LE DÉBUT DE CHAQUE SEMESTRE.

1. À REMPLIR PAR L'ÉTUDIANT

Prénom et nom de famille		
No de téléphone	Adresse courriel	
Date de naissance	Numéro d'assurance sociale	Numéro d'étudiant
Je confirme que les renseignements personnels et financiers m'ayant donné droit à la bourse du système de santé et des services sociaux des TNO n'ont pas changé à la date de cette inscription. Par ailleurs, je comprends qu'il me revient de remplir correctement le présent formulaire d'inscription et de le soumettre aux responsables du programme.		
Signature de l'étudiant	Date	Numéro de la bourse octroyée

2. À REMPLIR PAR L'ÉTABLISSEMENT D'ENSEIGNEMENT

Nom de l'établissement	Nom du programme d'études		
Sur une base de 100 % pour un programme d'études complet, l'étudiant sera inscrit à hauteur de :			
	1% - 39%	40% - 59%	60% - 100%
Pour le semestre débutant en :			
	Automne	Hiver	Printemps Été
Dans un programme :			
	d'études postsecondaires	d'études à distance	de mise à niveau
Dans le but d'obtenir :			
	un certificat	un diplôme	un grade une maîtrise un doctorat
L'étudiant effectue actuellement sa (année no) sur un total de (nbre d'années total).			
Titre du représentant de l'établissement	No de téléphone	Adresse courriel	
Nom en caractères d'imprimerie	Signature du représentant de l'établissement	Date	

Ce formulaire d'inscription vise à confirmer l'admissibilité de l'étudiant et NE PEUT PAS être signé par l'établissement d'enseignement PLUS D'UN MOIS CIVIL avant la date de début de CE semestre. ENVOYEZ LE FORMULAIRE DÛMENT REMPLI À NWTHSS_Bursary@gov.nt.ca.



Les renseignements contenus dans ce formulaire sont recueillis en vertu de l'alinéa 40(c)i) de la Loi sur l'accès à l'information et la protection de la vie privée (LAIPVP) et serviront à appuyer votre demande dans le cadre du Programme de bourses du système de santé et des services sociaux. Les données recueillies sont protégées par les dispositions sur la vie privée de la LAIPVP. Pour toute question à ce sujet, communiquez avec le gestionnaire du recrutement de professionnels au 867-767-9105, poste 40183.