



The Paramedic Association of New Brunswick

L'Association des paramédics du Nouveau-Brunswick

Emergency Medical Services Education Bursary Application

The Paramedic Association of New Brunswick is pleased to offer bursaries for Emergency Medical Services Education. The bursaries are offered annually to students who will be attending university, Community College, or trade school enrolled in an Emergency Medical Services Education program to provide direct client services after course completion. \$2,000 bursaries will be awarded in the following order:

1. Members in good standing and without regulatory disciplinary action furthering their Emergency Medical Services certifications (PCP, ACP).
2. The son, daughter, stepson, stepdaughter, person in the guardianship, or spouse of a member in good standing or of a retired or deceased former Association member.
3. If monies remain, \$1,000 bursaries will be awarded to registered members in good standing, no regulatory disciplinary action and with five (5) years Association membership who are completing education to enter another related healthcare field.

Any monies not awarded will accrue for one (1) year and be in addition to the yearly new \$10,000 amount.

The basis of this bursary shall be the applicant's financial need, their apparent educational abilities based on marks transcript, and their commitment to providing optimum care to the sick or injured requiring healthcare services to maintain or improve their quality of life.

Demande de bourse d'études en services médicaux d'urgence

L'Association desparamédics du Nouveau-Brunswick a le plaisir d'offrir des bourses d'études en soins paramédicaux. Elles sont offertes chaque année à des étudiants ou étudiantes à temps plein qui fréquenteront une université, un collège ou une école de métiers et qui seront inscrits dans un programme en soins paramédicaux les destinant, après leurs études, à donner des services directs aux bénéficiaires. Des bourses de 2,000\$ seront accordées selon l'ordre suivant :

1. Membres en règle de l'Association des paramédics du Nouveau-Brunswick
2. Le fils, la fille, le beau-fils, la belle-fille, le conjoint ou la personne sous la tutelle d'un membre en règle ou d'un membre retraité ou décédé seront admissibles.
3. S'il reste des fonds, des bourses de 1 000 \$ seront accordées aux membres inscrits à l'Association depuis cinq (5) ans et qui terminent leurs études pour entrer dans un autre domaine connexe relié aux soins de santé.

Toute somme non attribuée s'accumulera, jusqu'à un maximum de 10 000 dollars, pour les bourses des années suivantes, en plus du nouveau montant annuel.

Cette bourse est attribuée en fonction du besoin financier de l'appliquant, du mérite académique selon le relevé de notes et de son engagement à prodiguer les meilleurs soins possibles aux malades ou aux blessés qui requiert des soins de santé pour maintenir ou améliorer leur qualité de vie. Le formulaire à remplir est rédigé au masculin par souci d'espace et de clarté. Il est entendu que le masculin comprend le féminin et vice-versa, sans aucune intention discriminatoire.

Applicant Information / Informations sur le candidat

Name / Nom

PANB Registration # /
Enregistrement APNB #

Mailing Address / Adresse postale

Telephone # / Téléphone #

Email / Courriel

Date of Birth / Date de naissance

Status of Applicant / Relation du demandeur

- Member / Membre
 Child or Dependant / enfant ou personne à charge
 Guardianship / conjoint ou conjointe

Name of Applicants Parent, Spouse, Guardian if applicant not a PANB member. / Nom du parent, conjoint, ou tuteur membre de l'APNB si l'appliquant n'est pas membre

Registration # / Enregistrement #

Mailing Address / Adresse postale

Required Information / Informations requises

Name and location of school you are planning to attend /Nom et emplacement de l'établissement d'enseignement que vous prévoyez fréquenter.

Title of Course/Program you are accepted to take. / Titre du cours ou programme auxquels vous avez été admis

If you have received any bursaries/scholarships for this year, please outline the name/amount. / Si vous avez reçu d'autres bourses pour cette année, indiquez le nom et le montant de chacune.

Name / Nom

Amount

Name / Nom

Amount

Name / Nom

Amount

Work plans while doing education program. / Si vous avez un emploi d'été cette année, veuillez en donner les détails.

Please attach a one thousand (1000) word essay describing why you wish to enter/advance in the healthcare field, your aspirations for your future, and your financial need. / Veuillez joindre un essai de mille (1000) mots décrivant pourquoi vous souhaitez entrer ou progresser dans le domaine de la santé, vos aspirations pour votre avenir et vos besoins financiers.

Please attach a reference letter completed by an individual who is familiar with your educational desire, with full contact information but who is not related. / Veuillez joindre une lettre de recommandation remplie par une personne qui connaît bien vos besoins éducatifs, avec les coordonnées complètes mais qui n'est pas apparentée.

Please attach copy of your marks transcript for the two (2) most recent years at an educational institution, with the average calculated. / Veuillez joindre une copie de votre relevé de notes pour les deux (2) années les plus récentes dans un établissement d'enseignement, avec la moyenne calculée.

Signature / Signature

Date

A personal interview may be required, at the discretion of the PANB Honours and Awards Committee.

Bursaries will be awarded at the sole discretion of the PANB Board of Directors.

The successful Applicant will be notified immediately following the approval of the PANB Board of Directors. Proof of course registration and attendance by the successful applicant must be submitted to the PANB Executive Director in order to receive this bursary cheque.

APPLICATIONS must be received by September 1st by 'submit' below or email to info@panb.ca

Le Comité des honneurs et prix de l'APNB pourrait vous convoquer à une entrevue.

Les bourses sont accordées à la seule discrétion du Conseil d'administration de l'APNB.

Dès que sa demande sera approuvée par le Conseil de l'APNB, la personne en sera avisée. Pour recevoir sa bourse, elle devra soumettre une preuve d'inscription et de présence aux cours au directeur général de l'APNB.

Les CANDIDATURES doivent être reçues avant le 1er septembre par « soumettre » ci-dessous ou par courriel à info@panb.ca