

NOHL Canada 2023 - Bourse de persévérance scolaire

L'organisation de NHOL Canada souhaite accompagner deux membres méritants de notre communauté qui désirent poursuivre des études post-secondaires, ou qui désirent réorienter leur vie professionnelle suite à une perte de vision en raison des complications de NOHL ou NOHL+, par la remise de deux bourses d'études.

Date limite: lundi, **31 juillet 2023, 23h59**

Veillez compléter le formulaire ci-dessous ou faire suivre les informations demandées par média numérique à info@LHONcanada.ca avant la date limite.

Critères d'éligibilités:

Les candidats doivent:

- 1) être citoyen canadien;
- 2) être diagnostiqué avec Neuropathie Optique Héritaire de Leber;
- 3) être enregistré dans un programme d'étude post-secondaire ou tout programme qui permettra la réintégration sur le marché du travail. Une preuve d'inscription sera requise.

Critères d'évaluation:

- caractère et persévérance;
- être persuasif dans votre application;
- présentation et professionnalisme;
- remarque : les résultats scolaires ne seront pas évalués.

La sélection:

Toutes les applications seront révisées et évaluées par 2 membres du conseil d'administration et 3 membres indépendants de la communauté NOHL. Ces derniers seront choisis annuellement.

Les candidats retenus seront avisés par courriel à la mi-juin.

Pour toutes questions, svp veuillez contacter Cavan Boland à l'adresse suivante : info@LHONcanada.ca

Information

Nom: _____ Date: _____
Nom Prénom Initiale

Adresse: _____
Rue Appartement

_____ Ville Province Code Postal

Téléphone: _____ Courriel: _____

Êtes-vous atteint par NHOL (perte de vision)? OUI NON Si oui, à quelle date avez-vous reçu le diagnostic? _____

Êtes-vous un citoyen canadien? OUI NON

Avez-vous actuellement un emploi? OUI NON Si oui, laquelle? _____

Programme d'études post-secondaires / Programme d'éducation

Programme: _____ Établissement: _____

Date de début: _____ Date de fin: _____

À propos de l'applicant

Parlez-nous de vous en 1000 mots ou moins, votre expérience depuis que vous êtes atteint de NHOL et de quelle façon cette bourse pourrait aider votre carrière. (Cette réponse peut également être acheminée par vidéo ou message vocal à l'adresse suivante : info@LHONcanada.ca).

Références

SVP fournir 2 références personnelles ou professionnelles.

Nom: _____ Relation: _____

Téléphone: _____

Nom : _____ Relation: _____

Téléphone: _____

Avertissement et Signature

Je certifie que mes réponses sont vraies et véridiques.

J'accepte que les informations fournies dans ce formulaire puissent être partagées pour des fin d'évaluation auprès des individus sélectionnés par le comité.

J'accepte d'être contacté par NOHL Canada.

Si je suis sélectionné pour une bourse, j'accepte de promouvoir les bienfaits de l'obtention d'une telle bourse au sein de la communauté NOHL.

Signature: _____

Date: _____