

Bourse d'accès aux études D^{re} Louise Coulombe Formulaire de demande

Bourse présentée par le *Programme de soins palliatifs de Champlain*

Veillez envoyer le formulaire rempli à : education@champlainpalliative.ca

Contexte	
<ul style="list-style-type: none"> La bourse d'accès aux études D^{re} Louise Coulombe offre 500 \$ par année à un ou à plusieurs professionnels de la santé, à des bénévoles ou à des personnes de la région de Champlain qui reçoivent des soins palliatifs. La D^{re} Coulombe est une éducatrice chevronnée en soins palliatifs. Cette bourse est destinée à préserver son patrimoine éducatif et à aider d'autres personnes à obtenir de l'éducation et du soutien. Elle est financée par le Fonds d'accès aux études du Programme de soins palliatifs de Champlain (PSPC) et par les dons de reconnaissance offerts pour honorer la D^{re} Coulombe, qui vient de prendre sa retraite. 	
Admissibilité	
<p>Les candidats doivent faire partir de <u>l'un</u> des groupes suivants :</p> <ul style="list-style-type: none"> Professionnels de la santé; ou Bénévoles en soins de santé; ou Aidants naturels ou patients recevant des soins palliatifs. 	<p><u>ET</u> ils doivent :</p> <ul style="list-style-type: none"> Désirer approfondir leurs connaissances et leurs compétences en soins palliatifs; et, Si cette bourse leur est accordée, accepter que le PSPC publie leur nom dans ses communications.

FORMULAIRE DE DEMANDE	
Nom complet :	
Organisme (s'il y a lieu) :	
Profession ou rôle :	
Adresse postale :	
Téléphone :	
Courriel :	
Occasion d'études visée	
Veillez décrire l'occasion d'études à laquelle vous désirez accéder.	
Date de cette formation :	
Montant demandé :	
Objectifs d'apprentissage en soins palliatifs	
<p>À la page suivante, veuillez rédiger (en moins de 250 mots) un énoncé décrivant vos objectifs d'apprentissage en soins palliatifs. Cet énoncé devrait comprendre :</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Vos objectifs d'apprentissage actuels et à long terme; 2. Les raisons pour lesquelles cette bourse serait importante pour vous; <p>Si vous êtes un professionnel de la santé :</p> <ol style="list-style-type: none"> 3. Les domaines qui vous intéressent particulièrement et leur importance pour l'avancée des soins palliatifs. 	

Énoncé de vos objectifs d'apprentissage en soins palliatifs

Signature

Signature du requérant ou de la requérante

Date