

TWU, USW Local 1944 Scholarship
Bourses d'études de la Section locale 1944 du Syndicat des Métallos

Application Deadline: Aug 1st, 2024 | Date limite : le 1er août 2024

****Administration Notes | Notes administratives****

1. **Grade 12 transcripts | Relevés de notes de votre dernière année de secondaire.** If your transcripts are not available, please send a copy of your latest Grade 12 report card. | *Si vos relevés de notes ne sont pas disponibles, veuillez envoyer une copie de votre dernier bulletin scolaire.*
2. **Letter of reference from a teacher or employer | Lettre de référence de la part d'un enseignant ou employeur.** If you are unable to get a letter of reference from a teacher or employer, have someone who is not a family member who can attest to your character and work ethic write a letter for you. | *Si vous n'êtes pas en mesure d'obtenir une lettre de référence de la part d'un enseignant ou d'un employeur, demandez à une personne n'étant pas un membre de votre famille et pouvant attester de votre caractère et de votre éthique de travail de rédiger une lettre pour vous.*
3. **Additional Information | Renseignements supplémentaires.** Please do not include additional information. Any additional information (excluding transcripts and letter of reference) will not be considered by the selection committee. | *N'incluez pas de renseignements supplémentaires. Aucun renseignement supplémentaire (hors relevés de notes et lettre de référence) ne sera pris en compte par le comité de sélection.*
4. **Applying | Déposer sa demande**
 By email to | *Par courriel à* info@columbiainstitute.ca
 By mail to | *Par courrier à* Columbia Institute, #440, 789 West Pender St. Vancouver, BC V6C 1H2
5. **Inquiries | Demandes de renseignements**
 By phone | *Par téléphone* 604-408-2500
 By fax | *Par fax* 604-408-2525
 By email | *Par courriel* info@columbiainstitute.ca

PART 1 – CONTACT INFORMATION | COORDONNÉES

Personal Information | Informations personnelles

Name | *Nom* _____
(Last Name | *Nom de famille*) (First Name | *Prénom*) (Middle Initials | *Initiales de 2^e prénom*)

Address | *Adresse* _____

City | *Ville* _____ Prov _____ Postal Code | *Code postal* _____

Home Tel # | *Num. tél domicile* _____

Work Tel # | *Num. tél travail* _____

Email | *Courriel* _____

Applicant #:
(Administrative use)

Parent's Information | Coordonnées du parent

Name | *Nom* _____
(Last Name | *Nom de famille*) (First Name | *Prénom*) (Middle Initials | *Initiales de 2^e prénom*)

Unit | *Unité* _____
(Please specify USW Local 1944 Unit number | *Veillez spécifier le numéro de votre Unité au sein de la Section locale 1944*)

Work Tel # | *Num. tél travail* _____

PART 2 – DECLARATION | DÉCLARATION

The information provided on this application is collected for the sole purpose of administration of the TWU, USW Local 1944 scholarship program.

Application information will be retained for no longer than three months after the decision date. All personal information will be disposed of in a manner that prevents improper access.

By signing below, you consent to the following terms of this application and swear that all the information provided is correct. It is also understood that all decisions of the Awards Committee are final.

Les informations fournies sur ce formulaire de demande sont collectées à la seule fin du programme de bourses d'études de la Section locale 1944 du Syndicat des Métallos.

Les informations relatives à la candidature ne seront conservées que durant les trois mois suivant la date de prise de décision par le comité. Toutes les informations personnelles seront supprimées afin d'éviter toute utilisation inappropriée des données.

En signant ci-dessous, vous consentez aux termes suivants de cette demande et certifiez que toutes les informations fournies sont exactes. Vous agréez également avec le fait que toutes les décisions du comité des prix soient finales.

SIGNATURE

PRINT NAME | *NOM EN MAJUSCULES*

DATE

PART 3 – EDUCATION

Where have you attended school? (Please list in order starting with the most recent) | *Quelle école avez-vous fréquenté ? (veuillez énumérer par ordre chronologique en commençant par le plus récent)*

Name of school | *Nom de l'établissement*

Year | *Année*

| Name of school <i>Nom de l'établissement</i> | Year <i>Année</i> |
|--|---------------------|
| _____ | _____ |
| _____ | _____ |
| _____ | _____ |

What activities were you involved in at school? | *À quelles activités participiez-vous à l'école ?*

List the college(s) & institute(s) you plan to attend. | *Listez les noms des collèges et établissements auxquels vous envisagez de vous inscrire.*

Check if accepted | *Cochez si vous avez été accepté*

| | |
|-------|--------------------------|
| _____ | <input type="checkbox"/> |
| _____ | <input type="checkbox"/> |
| _____ | <input type="checkbox"/> |

List the program and course(s) you want to study. | *Listez les programmes et cours que vous souhaitez étudier.*

- 1) _____
- 2) _____
- 3) _____

Applicant #:
(Administrative use)

PART 4 – ACHIEVEMENTS | ACCOMPLISSEMENTS

Tell us about your proudest achievement. | *Décrivez l'accomplissement dont vous êtes le plus fier.*

Describe any volunteer or community activities you have been involved in. | *Décrivez les activités bénévoles ou communautaires auxquelles vous avez participé.*

Describe your skills and abilities. | *Décrivez vos compétences et qualités.*

PART 5 – FUTURE GOALS | OBJECTIFS FUTURS

What are your future career goals? | *Quels sont vos futurs objectifs de carrière ?*

How do you plan to achieve them? | *Comment comptez-vous les atteindre ?*

PART 6 – LABOUR KNOWLEDGE | CONNAISSANCE DU MONDE SYNDICAL

(Please use space provided only. All answers in this section should be in your own words. | *Veillez rédiger vos réponses dans l'espace prévu à cet effet. Toutes les réponses de cette section doivent être formulées avec vos propres mots.*)

What is the purpose of a union? | *Quel est le but d'un syndicat ?*

What are the benefits of a strong labour movement in Canada? | *Quels sont les avantages d'un mouvement syndical fort au Canada ?*

Applicant #:
(Administrative use)

**PART 7 – ADDITIONAL INFORMATION | RENSEIGNEMENTS
SUPPLÉMENTAIRES**

Please provide any additional information you would like considered. | *Veillez indiquer toute information supplémentaire que vous souhaiteriez voir prise en considération.*