Plan d'études en leadership

L'Église méthodiste libre au Canada, 4315 Village Centre Court, Mississauga, ON L4Z 1S2

3

Demande d'information 2023

Afin d'évaluer votre demande de service/remboursement, nous devons connaître vos plans d'avenir et vos intentions. Veuillez remplir ce formulaire et nous l'envoyer avec chaque <u>nouveau</u> dossier de candidature.

Nom: _____

☐ J'ai changé d'adresse. Voici ma nouvelle adresse : _____
_____
_____

☐ Je suis présentement des cours: ☐ Collège/CEGEP/Université ☐ Maîtres/Séminaire ☐ Études en D. Min/D. Ph.

☐ J'ai reçu une (des) bourses PEL (plan d'étude en leadership) alors que je fréquentais l'institution suivante:
Collège/Université: _____ Années:_____
Maîtres/Séminaire: _____ Années:_____
Études en D. Min/D. Ph :_____ Années:_____

☐ Je ne continuerai pas mes études l'an prochain mais je demeurerai au Canada et
- ☐ j'assisterai aux réunions de l'Église méthodiste libre _____
- ☐ j'exercerai un ministère à l'Église méthodiste libre_____
- ☐ impliqué dans un autre ministère confessionnel

☐ Je demande un service ou remboursement différé étant donné que je poursuivrai mes études dans une autre institution qui n'est pas approuvée par le Comité du Plan d'études en leadership. Le nom de l'institution est : _____ et mes études se termineront en _____(spécifiez le mois et l'année).

☐ Je ne reviendrai pas vivre au Canada. Veuillez me faire parvenir vos suggestions concernant un programme de remboursement.

☐ Je ne suis plus associé(e) à l'Église méthodiste libre. Veuillez me faire parvenir vos suggestions concernant un programme de remboursement.

☐ Voici mes plans d'avenir: (Ceux qui s'appliquent pour placer pour le docteur des études de ministère ou de PhD sont exigés pour écrire la proposition sur la façon dont leurs études effectueront la mission et la vision du FMCiC-emploient une feuille séparée.)
_____
_____
_____

Je consens à la collection, révélation d'utiliser-et de mes informations personnelles pour évaluer ma condition de service/remboursement de la concession/de prêt de LSP

_____ _____
(Date) **(Signature)**

VEUILLEZ INCLURE CETTE FORMULE COMPLÉTÉE
DANS VOTRE <u>PREMIERE</u> TROUSSE DE DEMANDE.
<u>DATE D'ÉCHÉANCE:</u> LE 15 FÉVRIER POUR LE SEMESTRE DE L'HIVER ET
LE 15 OCTOBRE POUR LES SEMESTRES DE L'ÉTÉ ET DE L'AUTOMNE