



ΕΛΛΗΝΙΚΟ ΙΔΡΥΜΑ ΥΠΟΤΡΟΦΙΩΝ

FONDATION HELLÉNIQUE DE BOURSES D'ÉTUDES

HELLENIC SCHOLARSHIPS FOUNDATION

5122 Côte des Neiges, C.P. 49563, Montréal, QC H3T 2A5. Tel: (514) 738-4018

## Demande de Bourse

2014 - 2015

## Scholarship Application

### Étudiants universitaires à temps plein/Formulaire d'inscription

Critère d'admissibilité:

- Étudiant à temps plein ayant complété sa première année d'études universitaires au Québec;
- Inscrit au premier, deuxième ou troisième cycle d'études d'une université du Québec pour l'année académique **2014-2015**;
- D'origine hellénique**, de ligne paternelle ou maternelle;
- Tout étudiant (**indépendamment de leur origine**) inscrit à temps plein en études universitaires de la langue, de l'histoire ou de la culture hellénique;
- N' avoir pas obtenu une bourse de la Fondation durant la période du même diplôme.

Pour qu'une candidature soit considérée par la Fondation, les pièces justificatives suivantes sont requises:

- Le formulaire d'inscription en ligne complété. Télécharger le formulaire à partir du site Web de la Fondation, l'enregistrer sur votre PC ou Mac disque dur et de remplir le formulaire en utilisant Adobe Reader ou Adobe Acrobat Pro. Une fois terminé, joindre le formulaire à votre e-mail et l'envoyer à [scholarships@hellenicscholarships.org](mailto:scholarships@hellenicscholarships.org)
- Un certificat d'admission attestant que le candidat est officiellement inscrit à un programme d'études à temps plein dans une université accréditée au Québec, pour l'année scolaire 2014/15 (**envoyé par la poste**).
- Relevés de notes envoyés directement de l'Université à la Fondation **par la poste**, comme suit:
  - Pour les candidats du 1er cycle d'études, l'ensemble des relevés du 1er cycle sont requis.
  - Pour les candidats des cycles supérieurs, les relevés du 1er cycle et des cycles d'études supérieur doivent être fournis.
- Deux (2)** lettres de recommandation, dont au moins une provenant d'un professeur qui connaît la performance académique du candidat. Les lettres de recommandation **doivent être postées** directement par les signataires à la Fondation (aucune copie électronique/numérisée ne sera acceptée).
- Une déclaration personnelle (**500 mots**) en grec, français, ou anglais, précisant les objectifs de carrière du candidat et indiquant de quelle façon sa carrière pourrait faire bénéficier l'Hellénisme et/ou la société canadienne en général (À écrire dans la section C de cette demande).

Les documents b, c et d doivent être cachetés par la poste au plus tard le **14 novembre 2014**:

Comité Académique  
Fondation Hellénique de Bourses d'Études  
5122 Côte des Neiges, C.P. 49563  
Montréal, Québec H3T 2A5

### Bourse d'excellence

La Fondation a un nombre limité de bourses.

L'attribution d'une bourse est basée uniquement sur le mérite académique.

**Toute la documentation requise doit être soumise pour être admissible à une bourse.**

### Full Time University Students/Application Form

Criteria of admissibility:

- Student enrolled in a full-time program and have completed the first year of university studies in Quebec;
- At undergraduate or graduate university level in a Quebec university for the academic year **2014-2015**;
- Hellenic origin** from paternal and/or maternal line;
- Any student (**irrespective of origin**) who studies full-time the Hellenic language, history or culture at university level, and;
- Not having been awarded by the Foundation while enrolled in the same degree.

In order for a candidacy to be considered by the Foundation, the following supporting documents are required:

- The completed on-Line application form. Download the form from the HSF website, save it to your PC or Mac hard drive and fill out the form using either Adobe Reader or Adobe Acrobat Pro. When completed, attach the form to your email message and send to [scholarships@hellenicscholarships.org](mailto:scholarships@hellenicscholarships.org)
- A certificate of admission testifying that the applicant is officially enrolled in a full-time study program at an accredited university, in Quebec, for the school year 2014/15 (**to be forwarded by mail**).
- Transcripts to be submitted **by mail** directly from the University to the Foundation, as follows:
  - For undergraduate applicants, the entire undergraduate studies transcripts are needed.
  - For graduate applicants, transcripts from both graduate and undergraduate studies must be furnished.
- Two (2)** letters of reference. At least one must be written by a professor who is acquainted with the applicant's academic performance. Recommendation letters **must be forwarded by mail** directly from the signatories to the Foundation (no electronic/scanned copies will be accepted).
- A **500-word** personal statement in either Greek, English, or French outlining the candidate's career objectives and intended contribution to Hellenism and/or to the Canadian society at large. (To be written in Section C of this application).

Documents b, c and d must be postmarked by **NOVEMBER 14, 2014** to the following address:

Academic Committee  
Hellenic Scholarships Foundation  
5122 Côte des Neiges, C.P. 49563  
Montreal, Quebec H3T 2A5

### Excellence Scholarship

The Hellenic Scholarships Foundation offers a limited number of scholarships.

Attribution is based only on academic merit.

**All requested documents must be submitted in order to be eligible for a scholarship.**



ΕΛΛΗΝΙΚΟ ΙΔΡΥΜΑ ΥΠΟΤΡΟΦΙΩΝ

FONDATION HELLÉNIQUE DE BOURSES D'ÉTUDES

HELLENIC SCHOLARSHIPS FOUNDATION

5122 Côte des Neiges, C.P. 49563, Montréal, QC H3T 2A5. Tel: (514) 738-4018

## SECTION A - RENSEIGNEMENTS PERSONNELS/PERSONAL INFORMATION

Nom du candidat / Candidate's Name

Femme  
Female

Homme  
Male

Date de naissance  
Date of Birth

Numéro d'Assurance Sociale  
Social Insurance Number

Langue maternelle / Mother Tongue

Français / French  Anglais / English  Grec / Greek

Autre / Other

Langues / Languages (Parlées / Spoken)

Français / French  Anglais / English  Grec / Greek

Autre / Other

Langues / Languages (Écrites / Written)

Français / French  Anglais / English  Grec / Greek

Autre / Other

### Adresse résidentielle du candidat / Applicant's Residence Address

No.

Rue / Street

App./Apt.

Ville / City

Province

Code Postal/Postal Code

Tél. Résidence / Tel. Residence

Tél. Mobile / Tel. Mobile

Courriel / Email:

Assurez vous de vérifier les filtres de votre compte courriel pour recevoir des courriels du ***scholarships@hellenicscholarships.org***

Please check your e-mail filters to enable you to receive e-mails from ***scholarships@hellenicscholarships.org***



ΕΛΛΗΝΙΚΟ ΙΔΡΥΜΑ ΥΠΟΤΡΟΦΙΩΝ

FONDATION HELLÉNIQUE DE BOURSES D'ÉTUDES

HELLENIC SCHOLARSHIPS FOUNDATION

5122 Côte des Neiges, C.P. 49563, Montréal, QC H3T 2A5. Tel: (514) 738-4018

### Bourses, prix ou distinctions déjà obtenus / Scholarships, Awards or Recognitions Received

<p>Avez vous déjà reçu une bourse de la FHBE? Have you ever been awarded an HSF Scholarship?</p> <p><input type="radio"/> Oui/Yes <input type="radio"/> Non/No</p>	<p>Année(s) Years(s) <input type="text"/></p> <p>Programme universitaire University Program (B/M/PhD) <input type="text"/></p>
<p>Avez vous déjà obtenu d'autres bourses, prix ou distinctions? Have you received other scholarships, awards or recognitions?</p> <p><input type="radio"/> Oui/Yes <input type="radio"/> Non/No</p> <p>Si plus de 3 distinctions, veuillez les noter dans votre déclaration personnelle de 500 mots dans la section C. If more than 3 distinctions, please mention them in the 500 word write-up in Section C.</p>	<p>Année(s) Years(s) <input type="text"/></p> <p>Organisme Source <input type="text"/></p> <p>Année(s) Years(s) <input type="text"/></p> <p>Organisme Source <input type="text"/></p> <p>Année(s) Years(s) <input type="text"/></p> <p>Organisme Source <input type="text"/></p>



ΕΛΛΗΝΙΚΟ ΙΔΡΥΜΑ ΥΠΟΤΡΟΦΙΩΝ

FONDATION HELLÉNIQUE DE BOURSES D'ÉTUDES

HELLENIC SCHOLARSHIPS FOUNDATION

5122 Côte des Neiges, C.P. 49563, Montréal, QC H3T 2A5. Tel: (514) 738-4018

**SECTION B - ÉDUCATION ET EXPÉRIENCES PROFESSIONNELLES/EDUCATION AND WORK EXPERIENCES**

Études / Studies

Programme d'études (cet automne / hiver)  
Program of studies (this Fall and Winter)

Nom de l'établissement / Institution Name

Faculté / Faculty

Spécialisation / Specialization

Année de début de ce programme / Year in which you began this program

Date de fin prévue du programme (MM/AAAA) / Projected date of completion (MM/YYYY)

**Études antérieures / Previous Studies**

Diplôme ou certificat  
Diploma or Certificate

Spécialisation / Specialization

Établissement / Institution

Année / Year  
De / From      À / To

Primaire (facultatif)  
Primary (Optional)

Secondaire (facultatif)  
Secondary (Optional)

CEGEP / College

Bac / Bachelor

Maîtrise / Master's

Doctorat/PhD

Autres / Others



ΕΛΛΗΝΙΚΟ ΙΔΡΥΜΑ ΥΠΟΤΡΟΦΙΩΝ

FONDATION HELLÉNIQUE DE BOURSES D'ÉTUDES

HELLENIC SCHOLARSHIPS FOUNDATION

5122 Côte des Neiges, C.P. 49563, Montréal, QC H3T 2A5. Tel: (514) 738-4018

**INFORMATION FACULTATIVE / OPTIONAL INFORMATION**

Expérience de travail (Commencer par l'emploi le plus récent) / Bénévolat / Stagiaire  
Work History (List by most recent) / Volunteering / Internship

Nom de l'employeur Name of employer	Fonction Position	Période / Period		Temps plein Full Time	Temps partiel Part Time	Été Summer
		De / From	À / To			

**SECTION C - DÉCLARATION PERSONNELLE DE 500 MOTS  
500-WORD PERSONAL STATEMENT**



ΕΛΛΗΝΙΚΟ ΙΔΡΥΜΑ ΥΠΟΤΡΟΦΙΩΝ

FONDATION HELLÉNIQUE DE BOURSES D'ÉTUDES

HELLENIC SCHOLARSHIPS FOUNDATION

5122 Côte des Neiges, C.P. 49563, Montréal, QC H3T 2A5. Tel: (514) 738-4018

## SECTION D - DÉCLARATION SOLENNELLE / SOLEMN DECLARATION

*Je, soussigné(e), certifie par la présente que les renseignements ci-dessus sont véridiques et complets et que les documents annexés ont été livrés par les autorités compétentes.*

*I, the undersigned, do hereby declare that information contained herein and the accompanying documents are true, accurate and complete and that the supporting documents originate from the appropriate authorities.*

Date (Année-MM-JJ) / (Year-MM-DD):

Entrer votre nom au complet  
Enter your Full Name

Entrer votre No. d'identification universitaire  
Enter your University Student ID Number

**\* Votre No. d'identification universitaire confirme la véracité des informations contenues dans ce formulaire.  
\* Providing your University ID indicates that the information in this application is accurate.**

La forme masculine utilisée dans ce document désigne aussi bien les femmes que les hommes.  
Masculine form is for men and women.

**LES DEMANDES INCOMPLÈTES SERONT REFUSÉES / INCOMPLETE APPLICATIONS WILL BE REFUSED**

***P.S. Veuillez nous indiquer brièvement comment vous avez entendu parler de notre Fondation  
Please tell us briefly how you heard about our Foundation***