



New Brunswick Dental Assistants' Association Inc.

P.O. Box 2095 Richibucto, NB E4W 5P2

Tel: (506) 876-4662 Fax: (506) 532-3635 Toll free: 1-866-530-9189

www.nbdaa.ca

e-mail: bernioff@nb.sympatico.ca

"JAN COWPER SCHOLARSHIP "

Application Form

Jan Cowper has served her profession and community as a dedicated employee and volunteer for 30 +years. She has been employed in private practice, taught at Holland College, taught a Dental Reception course at the Atlantic Business College, one of two team leads for the Medical / Dental Authorization Centre at Medavie Blue Cross. Jan is currently employed for the Department of National Defense in a Canadian Armed Forces Base dental clinic.

Jan was instrumental in the development and implementation of the National Dental Assisting Examination Board's clinical practice exam. She is a facilitator for the Maritime provinces and serves the National Dental Assisting Examination Board in both official languages. Jan has been active in her professional association since graduation, and has held leadership positions in local, provincial, and national levels as the president of PEI Dental Assistants Association, the president of the NB Dental Assistants Association (NBDAA), and as the president of the Canadian Dental Assistants Association.

In 2018, she participated in Harvard Business School's ManageMentor program for Medavie leaders, graduating as an Elite graduate. In 2019 Jan received the Holland College Distinguished Alumni Award, the first ever awarded to a graduate of the Dental Assisting Program and the Alumni Associations most prestigious award.

Jan has also volunteered with the Ronald McDonald Room at the Moncton City Hospital, the Heart & Stroke Foundation, and the Juvenile Diabetes Research Foundation. Jan received her 25-year service pin for active membership in the NBDAA. She continues to serve on the Board of Directors and remains active in her professional association as well as her community. Jan is an encouragement to dental assistants in the Maritime provinces and an advocate of the professional across the country.

Applicant's Information

Surname: _____ Given Name : _____

Current Institution: _____

Address: _____

Telephone: _____ e-mail: _____

Previous Academic Information

Year of previously completed program: _____

Institution: _____

Academic Record included: _____

Instructions

Awarded to a student based on academic result and financial need. To be eligible for this scholarship, students must also:

- Be a child of a member of NBDAA; _____
Member's full name _____
- Be enrolled as a full-time student;
- Demonstrate strong academic record; (transcripts)
- Demonstrate financial need (detailed letter);
- Demonstrate a strong community involvement (detailed letter);
- Reference letters

This application form, including all necessary documentation, must be sent to NBDAA before January 31st.

Declaration

I declare that the information given herein is complete and accurate.

Signature: _____ Date: _____



L'Association des assistant(e)s dentaires du Nouveau-Brunswick

C.P. 2095 Richibucto (NB) E4W 5P2

Tél: (506) 876-4662 Téléc: (506) 532-3635 Sans frais: 1-866-530-9189

Site internet : www.nbdcaa.ca

Courriel: bernioff@nb.sympatico.ca

Jan Cowper a servi sa profession et sa communauté en tant qu'employée et bénévole dévouée depuis plus de 30 ans. Elle a été employée en pratique privée, a enseigné au Holland College, a enseigné un cours de réception dentaire à l'Atlantic Business College, l'une des deux chefs d'équipe pour le centre d'autorisation médicale / dentaire de Croix Bleue Medavie. Jan travaille actuellement pour le ministère de la Défense nationale dans une clinique dentaire de la Base des Forces armées canadiennes.

Jan a joué un rôle déterminant dans l'élaboration et la mise en œuvre de l'examen de pratique clinique du Bureau national d'examen d'assistance dentaire. Elle est facilitatrice pour les provinces Maritimes et sert le Bureau national d'examen d'assistance dentaire dans les deux langues officielles. Jan est active dans son association professionnelle depuis l'obtention de son diplôme et a occupé des postes de direction aux niveaux local, provincial et national en tant que présidente de l'Association des assistant(e)s dentaires de l'IPE, présidente de l'Association des assistant(e)s du NB (AADNB) et présidente de l'Association Canadienne des assistant(e)s dentaires.

En 2018, elle a participé au programme ManageMentor de Harvard Business School pour les dirigeants de Medavie, diplômée en tant que diplômée élite. En 2019, Jan a reçu le Holland College Distinguished Alumni Award, le premier décerné à une diplômée du programme d'assistance dentaire et au prix le plus prestigieux de l'Association des anciens.

Jan a également fait du bénévolat pour la salle Ronald McDonald de l'Hôpital de Moncton, la Fondation des maladies du cœur et la Fondation de la recherche sur le diabète juvénile. Jan a reçu son épinglette de service de 25 ans pour être membre actif de l'AADNB. Elle continue de siéger au conseil d'administration et demeure active dans son association professionnelle ainsi que dans sa communauté. Jan est un encouragement pour les assistant(e)s dentaires des provinces Maritimes et un défenseur des professionnels à travers le pays.

BOURSE D'ÉTUDE « JAN COWPER »

Formulaire de demande

Renseignement sur l'étudiant(e)

Nom de famille: _____ Prénom : _____

Institution fréquentée actuellement : _____

Adresse : _____

Téléphone : _____ Adresse courriel : _____

Résultats académiques de la dernière année d'étude complétée

Année: _____

Institution: _____

Relevé de notes Inclus : _____

Directives

La bourse sera accordée d'après le mérite scolaire et le besoin financier.

Pour qualifier pour la Bourse, vous devez :

- Être un enfant d'un(e) membre de l'AADNB; _____ Nom du membre _____
- Être inscrit(e) à plein temps à un programme post secondaire;
- Relevé de notes;
- Démontrer une implication communautaire (lettre d'explication);
- Avoir un réel besoin d'aide financière pour poursuivre ses études post secondaires (lettre d'explication);
- Lettre de référence.

Attestation

Je certifie que les déclarations qui sont faites dans le présent formulaire et tout document joint sont exactes.

Signature : _____

Date : _____