



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

Website: www.nbdaa.ca E-mail: bernioff@nb.sympatico.ca

"SUZIE DIGNAM SCHOLARSHIP"

Application Form

Suzie has always had a passion for the dental assisting profession, always had everyone's best interest at heart and was always there to help others along the way.

Suzie served as local President for over 15 years, sat on all levels of boards, SJDA, NBDAA (many terms), NDAEB and CDAA. She founded the job bank and received the Ann Coughlan award. She also received a recognition award from CDAA & NDAEB.

She organized several continuing education opportunities and volunteered promoting dental assisting to others and teaching OHI to school children. She taught at the Saint John Academy of Dental Assisting.

She started dental assisting in 1987, hired by a Dentist and trained. Enrolled in the dental assisting program put forth by the Dental Society in 1990 and joined the SJDA at that time and became licensed in 1991. She worked for several dentists during this time to present, obtaining all core skills she could, as well as the Ortho module.

During these years, she got married and had 3 children and continued to work in the profession, whether it was full time, part time or for fill ins. She received a token of appreciation from the City of Saint John for her involvement with PRO KIDS.

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: _____



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
Website : www.nbdcaa.ca E-mail: bernioff@nb.sympatico.ca

Suzie a toujours eu une passion pour la profession d'assistance dentaire, elle tient à cœur le meilleur intérêt de chacun et elle a toujours été là pour aider les autres tout au long du chemin.

Suzie a été Présidente locale pendant plus de 15 ans, elle a siégé à tous les niveaux des conseils d'administration, AADSJ, AADNB (plusieurs mandats), BNEAD et ACAD. Elle a fondé la banque d'emplois, reçu le prix Ann Coughlan et un prix de reconnaissance de la ACAD et du BNEAD.

Organisation de plusieurs opportunités de formation continue et elle s'est porté volontaire pour promouvoir l'assistance dentaire aux autres et enseigner la santé bucco-dentaire aux écoliers. Elle a également enseigné à l'Académie d'assistance dentaire de Saint Jean.

Suzie a commencé l'assistance dentaire en 1987, embauchée par un dentiste et formée. Inscrit au programme d'assistance dentaire proposé par la Société dentaire en 1990 et joint le local de Saint-Jean à ce moment-là et est devenu titulaire d'un permis en 1991. Elle a travaillé pour plusieurs dentistes pendant cette période et jusqu'à présent, en obtenant toutes les compétences de base ainsi que le module ortho.

Pendant ces années, elle s'est mariée et elle a eu 3 enfants et elle a continué à travailler dans la profession, que ce soit à temps plein, à temps partiel ou pour des remplaçants. Elle a également reçu une reconnaissance d'appréciation de la ville de Saint Jean pour son implication avec PRO JEUNESSE.

BOURSE D'ÉTUDE « SUZIE DIGNAM »

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 : _____