



Formulaire de demande de report de la date d'entrée en vigueur ou d'interruption d'une bourse

Partie 1 : RENSEIGNEMENTS SUR LA BOURSE ET SUR LE TITULAIRE DE LA BOURSE			
<input type="checkbox"/> IRSC		<input type="checkbox"/> CRSNG	
<input type="checkbox"/> CRSH			
Nom de famille, prénom et initiale(s) du titulaire de la bourse		Type de bourse	
Numéro de la demande	Numéro du comité (CRSNG seulement)	Faculté ou département	
Établissement		Établissement de recherche des IRSC (s'il diffère de celui indiqué ci-contre)	
Adresse de courriel		Numéro de téléphone	
Adresse postale		État de la bourse <input type="checkbox"/> Je n'ai pas commencé à me prévaloir de ma bourse. <input type="checkbox"/> Je n'ai pas encore confirmé à quel établissement je détiendrai ma bourse.	
Partie 2 : REPORT DE L'ENTRÉE EN VIGUEUR D'UNE BOURSE – Remplir cette section pour demander le report de l'entrée en vigueur d'une bourse			
Je demande, par la présente, la permission de reporter l'entrée en vigueur de ma bourse de _____ mois, à compter du (jour/mois/année) _____, pour la raison suivante :			
<input type="checkbox"/> Congé parental <input type="checkbox"/> Congé médical <input type="checkbox"/> Obligations familiales <input type="checkbox"/> Réinstallation, demande de visa ou différences dans le calendrier universitaire			
<input type="checkbox"/> J'ai fourni les documents justificatifs appropriés.			
<input type="checkbox"/> Je prévois commencer ou reprendre mes études ou mon programme de recherche à la date suivante : (jour/mois/année) _____			
SIGNATURE DU TITULAIRE DE LA BOURSE : _____		DATE : _____	
Partie 3: INTERRUPTION D'UNE BOURSE – Remplir cette section pour demander l'interruption d'une bourse			
Je demande, par la présente, la permission d'interrompre ma bourse pendant _____ mois, à compter du (jour/mois/année) _____, pour la raison suivante :			
<u>CONGÉ SANS SOLDE</u> <input type="checkbox"/> Congé parental <input type="checkbox"/> Expérience de travail pertinente <input type="checkbox"/> Obligations familiales <input type="checkbox"/> Congé médical <input type="checkbox"/> J'ai fourni les documents justificatifs appropriés.		<u>CONGÉ PAYÉ – RAISONS PARENTALES</u> <input type="checkbox"/> Je serai le principal fournisseur de soins pendant la durée de l'interruption de ma bourse. <input type="checkbox"/> Je devrai fournir une preuve de naissance ou d'adoption. <input type="checkbox"/> Je ne suis pas admissible à des prestations parentales.	
<input type="checkbox"/> Je prévois reprendre mes études ou mon programme de recherche à la date suivante : (jour/mois/année) _____			
SIGNATURE DU TITULAIRE DE LA BOURSE : _____		DATE : _____	
Partie 4: CONFIRMATION DE L'APPROBATION DE LA PART DE L'ÉTABLISSEMENT			
À remplir par le directeur de recherche du titulaire de la bourse et un représentant autorisé de l'établissement			
<input type="checkbox"/> J'ai discuté de la présente demande avec le titulaire de la bourse et je l'approuve.			
<u>DIRECTEUR DE RECHERCHE PRINCIPAL</u> Nom (en lettres moulées) : _____ Signature : _____ Date : _____		<u>DIRECTEUR DE DÉPARTEMENT (ou son représentant désigné)</u> Nom (en lettres moulées) : _____ Signature : _____ Date: _____	

<p><u>CODIRECTEUR DE RECHERCHE (s'il y a lieu)</u></p> <p>Nom (en lettres moulées) : _____</p> <p>Signature : _____</p> <p>Date : _____</p>	<p>COMMENTAIRES :</p>
---	-----------------------