



Formulaire de demande de versement ou de rétablissement 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	Numéro d'assurance sociale (bourses détenues à l'étranger et bourses postdoctorales du CRSNG/CRSH)
Adresse postale		Adresse postale pour l'envoi des feuillets T4
DEMANDE DE : <input type="checkbox"/> Premier versement (CRSNG et CRSH) Date d'entrée en vigueur de la bourse : _____ (Date)	<input type="checkbox"/> Versement subséquent (CRSNG et CRSH) Date du versement : _____ <input type="checkbox"/> Rapport d'avancement annuel (CRSNG et CRSH)	<input type="checkbox"/> Rétablissement de la bourse : _____ (Date)

PAIEMENT :

- Paiement effectué par l'entremise d'un établissement canadien (y compris pour les bourses postdoctorales Banting et les bourses postdoctorales des IRSC détenues dans un établissement canadien)
- Paiement effectué directement au titulaire de la bourse (pour les bourses détenues dans un établissement étranger et les bourses postdoctorales du CRSNG et du CRSH)
- J'ai rempli le formulaire de dépôt direct.
- J'ai fourni une preuve de citoyenneté canadienne ou de statut de résident permanent (CRSH seulement).

SIGNATURE DU TITULAIRE DE LA BOURSE : _____ DATE : _____

Partie 2 : CONFIRMATION DU STATUT DU TITULAIRE DE LA BOURSE

À remplir par le directeur de recherche du titulaire de la bourse et un représentant autorisé de l'établissement

- J'atteste, par la présente, que le titulaire de la bourse a été admis sans réserve à son programme d'études et qu'il a le statut d'étudiant à temps plein, ou qu'il suit un programme de recherche à temps plein.
- J'atteste, par la présente, que le titulaire de la bourse est revenu d'un congé autorisé et qu'il a repris ou reprendra le programme d'études ou le programme de recherche pour lequel la bourse a été accordée.

DIRECTEUR DE RECHERCHE PRINCIPAL

Nom (en lettres moulées) : _____

Signature : _____

Date : _____

DIRECTEUR DE DÉPARTEMENT (ou son représentant désigné)

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>
---	-----------------------