



**CRSNG**

350, rue Albert  
Ottawa (Ontario)  
K1A 1H5  
Canada

**Formulaire 2  
Demande de changement d'université**



Remarque : Les BESC doivent être détenues au Canada.

**PROTÉGÉ une fois rempli**

**Partie I : À remplir par le titulaire de la bourse**

Nom de famille, prénom et initiale(s) du titulaire de la bourse	N° de demande du CRSNG
Adresse de courriel	N° de téléphone

Département et université actuels \_\_\_\_\_

Type de bourse  
 ES A  ES B  ES M  ES D  BESC M  BESC D  Julie-Payette

Je demande la permission de changer d'université de \_\_\_\_\_  
*Université actuelle*  
 à \_\_\_\_\_ à compter du \_\_\_\_\_  
*Université et département proposés* *Date (jour/mois/année)*  
 sous la direction proposée de \_\_\_\_\_

Ma bourse n'est pas encore entrée en vigueur, mais j'ai fait parvenir à l'université le formulaire 1B, Activation de paiement, ainsi qu'une copie de la notification de décision du CRSNG concernant ma bourse. J'ai informé l'université initiale de mon intention de changer d'université. (Ne pas faire remplir la partie II.)

Ma bourse est entrée en vigueur. Pour obtenir des renseignements sur les documents supplémentaires requis, lisez la section intitulée [Changement d'université](#) du *Guide des boursiers* à l'intention des titulaires d'une bourse ES ou d'une BESC dans une université canadienne. (Faire remplir la partie II.)

\_\_\_\_\_  
*Signature du titulaire de la bourse* *Date (jour/mois/année)*

**Partie II : À remplir par les directeurs du département initial et du département proposé**

J'ai discuté de cette demande de changement d'université avec \_\_\_\_\_ et j'appuie sa requête.  
*Nom du titulaire de la bourse*

_____ <i>Date (jour/mois/année)</i>	_____ <i>Département</i>	_____ <i>Signature du directeur du département initial</i>
_____ <i>Nom en lettres moulées</i>		
_____ <i>Date (jour/mois/année)</i>	_____ <i>Département</i>	_____ <i>Signature du directeur du département proposé</i>
_____ <i>Nom en lettres moulées</i>		
_____ <i>Courriel</i>	_____ <i>N° de téléphone</i>	_____ <i>Nom en lettres moulées</i>

**Partie III : Demande d'une majoration du montant et de la portion restante de la bourse ES (ne pas faire remplir la partie II)**

Je suis actuellement inscrit ou serai inscrit à un programme de doctorat à compter du \_\_\_\_\_  
*Date (jour/mois/année)*

J'ai terminé au moins 12 mois d'études supérieures à temps plein et je demande que la portion restante de ma bourse soit majorée.

Ma bourse ES A a été accordée initialement pour une durée de \_\_\_\_ mois, et je demande que la portion restante de ma bourse (équivalant à \_\_\_\_ mois) me parvienne à la nouvelle université.

\_\_\_\_\_  
*Signature du titulaire de la bourse* *Date (jour/mois/année)*