



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

Formulaire 6
**Demande de changement d'établissement/
de lieu de recherche**
(Division des programmes de bourses)



PROTÉGÉ une fois rempli

Nom de famille, prénom et initiale(s) du titulaire de la bourse	N° de demande du CRSNG
Département et établissement où la bourse est détenue	Type de bourse

Partie I : À remplir par le titulaire de la bourse

Je demande la permission de changer d'établissement ou de lieu de recherche pour passer de

_____ à _____
Département et établissement *Département et établissement*

à compter du _____ sous la direction (proposée) de
Date (jour/mois/année)

Nom du directeur de travaux en lettres moulées

- Ma bourse n'a pas encore été activée. (Les titulaires d'une bourse ES n'ont pas à faire remplir la partie II.)
- Ma bourse a été activée. (Faire remplir la partie II.)
- Je n'ai pas modifié mon projet de recherche.
- Par la présente, je demande la permission de modifier mon projet de recherche. J'ai joint une description d'une page de ce nouveau projet puisqu'il relève du domaine de la psychologie, des études en gestion, de la géographie, de l'éducation physique, de l'optométrie ou des sciences de la santé.

*Date d'entrée en vigueur
du changement (jour/mois/année)*

Signature du titulaire de la bourse

Date (jour/mois/année)

Adresse de courriel

Partie II : À remplir par le directeur du département initial et par le directeur du département proposé

J'ai discuté de cette demande de changement d'établissement avec _____ et j'appuie sa demande.
Nom du titulaire de la bourse

Date (jour/mois/année)

Signature du directeur du département initial

Établissement

Nom en lettres moulées

Date (jour/mois/année)

Signature du directeur du département proposé

Établissement

Nom en lettres moulées