



## Formulaire E-3 Confirmation du début de la période de validité

### *Bourses de recherche scientifique dans les laboratoires du gouvernement canadien*

Le **superviseur** et le **boursier** doivent remplir ce formulaire et l'envoyer au CRSNG dès que le boursier se présente au laboratoire.

**Date** ..... **NIP** ..... **NID** .....

**Nom du boursier** .....

**Adresse du boursier** (pour le feuillet d'impôt T4A) .....

.....

### *Déclaration du superviseur*

J'atteste que M./M<sup>me</sup> .....

s'est joint(e) à mon laboratoire en date du.....

Son adresse de courriel est .....

J'atteste aussi que les fonds alloués pour l'année financière en cours ont été transférés ou sont en voie d'être transférés au CRSNG, et recommande que les paiements de la bourse soient effectués en conformité avec la section Paiements et indemnités du *Guide des boursiers dans les laboratoires du gouvernement canadien*.

J'aviserai immédiatement le CRSNG de tout changement concernant les activités de recherche de .....

Un rapport des activités de recherche sera envoyé au CRSNG à la fin des neuf premiers mois de la bourse; à ce moment, j'indiquerai au CRSNG si la bourse doit être renouvelée.

**Signature du superviseur** ..... **Date** .....



## *Déclaration du boursier*

### **Exigences en matière d'assurance-maladie**

J'atteste avoir satisfait à toutes les exigences pour l'inscription à un régime d'assurance-maladie provincial pour moi-même et ma famille (s'il y a lieu).

La protection entre en vigueur le .....

J'ai souscrit à un régime privé d'assurance-maladie pour moi-même ou pour ma famille, ou pour les deux (s'il y a lieu).

Je demande, par la présente, que les paiements de ma bourse soient effectués en conformité avec la section Paiements et indemnités du *Guide des boursiers dans les laboratoires du gouvernement canadien*.

**Signature du boursier** ..... **Date** .....

.....  
*Nom (en lettres moulées)*