



CRSNG

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

Formulaire 3
Demande de report ou d'interruption d'une bourse
(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	
Adresse de courriel	N° de téléphone	
Adresse postale		
Type de bourse ES A <input type="checkbox"/> ES B <input type="checkbox"/> ES M <input type="checkbox"/> ES D <input type="checkbox"/> BESC M <input type="checkbox"/> BESC D <input type="checkbox"/> BP <input type="checkbox"/> OTAN <input type="checkbox"/>		
Partie I : Report d'une bourse – À remplir par le titulaire de la bourse		
Par la présente, je demande la permission de reporter ma bourse pour une période de _____ mois à compter du _____, pour la raison suivante : Date (jour/mois/année)		
<input type="checkbox"/> Maladie <input type="checkbox"/> Maternité <input type="checkbox"/> Éducation des enfants <input type="checkbox"/> Obligations familiales liées à des soins de santé		
J'ai joint au présent formulaire un relevé de notes officiel ou une copie de mon diplôme (s'ils n'ont pas déjà été fournis avec la demande de bourse) attestant que j'ai satisfait à toutes les exigences de mon diplôme précédent, ainsi que la documentation pertinente à l'appui de ma demande de report. Si je suis inscrit actuellement au programme d'études pour lequel les fonds ont été accordés, j'ai joint au présent formulaire l'autorisation de prendre un congé de mon établissement.		
Je prévois reprendre mes études ou mes travaux de recherche le _____. Date (jour/mois/année)		
_____	_____	
<i>Signature du titulaire de la bourse</i>	<i>Date (jour/mois/année)</i>	
Partie II : Interruption d'une bourse – À remplir par le titulaire de la bourse		
Par la présente, je demande la permission d'interrompre ma bourse (j'ai joint à la présente la documentation pertinente à l'appui de ma demande) pour une période de _____ mois à compter du _____, pour la raison suivante : Date (jour/mois/année)		
<input type="checkbox"/> Maladie <input type="checkbox"/> Maternité <input type="checkbox"/> Stage de travail <input type="checkbox"/> Éducation des enfants <input type="checkbox"/> Obligations familiales liées à des soins de santé		
Je prévois reprendre mes études ou mes travaux de recherche le _____. Date (jour/mois/année)		
Département et établissement où la bourse est détenue : _____		
_____	_____	
<i>Signature du titulaire de la bourse</i>	<i>Date (jour/mois/année)</i>	
Partie III : Appui d'une demande d'interruption d'une bourse (non requis dans le cas d'un report de bourse) – À remplir par un représentant autorisé de l'établissement		
J'ai discuté de cette demande d'interruption avec le titulaire de la bourse et j'appuie sa demande.		
_____	_____	_____
<i>Date (jour/mois/année)</i>	<i>Signature du directeur de travaux</i>	<i>Nom en lettres moulées</i>
_____	_____	_____
<i>Date (jour/mois/année)</i>	<i>Signature du doyen des études supérieures (requis seulement pour les titulaires d'une bourse ES ou d'une BESC)</i>	<i>Nom en lettres moulées</i>