



CRSNG

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

Formulaire 5
Demande de Prolongation d'une bourse d'études supérieures M
(Titulaires d'une bourse ES M ou d'une BESC M)



PROTÉGÉ une fois rempli

Nom de famille, prénom et initiale(s) du titulaire de la bourse	NIP du CRSNG
Adresse de courriel du titulaire de la bourse	Département et université où la bourse sera détenue

Par la présente, je demande une prolongation de 12 mois de la période de validité de ma bourse.

Début des études supérieures _____
Date (jour/mois/année)

Date d'entrée en vigueur de la bourse ES M ou de la BESC M _____
Date (jour/mois/année)

Signature du titulaire de la bourse

Date (jour/mois/année)

Le titulaire de la bourse effectue des progrès satisfaisants en vue d'achever les études qu'il a entreprises sous ma supervision.

Nom du directeur de travaux et département _____

Signature du directeur de travaux _____

Doyen des études supérieures (ou son représentant) :

Nom _____

Signature _____

Remplissez le présent formulaire seulement si vous avez présenté une demande de bourse ES M ou de BESC M avant d'avoir entrepris vos études supérieures et avez détenu votre bourse pendant les 12 premiers mois de vos études supérieures, ou si vous avez entrepris vos études supérieures à la session de janvier qui suivait immédiatement la date limite de présentation des demandes et que vous avez détenu la bourse pendant les 16 premiers mois de vos études supérieures.