



CRSNG

FORMULAIRE 4
Demande de changement
d'université / 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 université où la bourse est détenue actuellement	Type de bourse

Partie I : À remplir par le titulaire de la bourse

Je demande la permission de changer d'université/de lieu de recherche

de _____ à _____
Établissement actuel *Établissement proposé*

à compter du _____
Date (jour/mois/année)

sous la direction nouvelle de _____

Je ne me suis pas prévalu de ma bourse (titulaires d'une bourse postdoctorale seulement).

Je me suis prévalu de ma bourse (j'ai fait remplir la partie II).

Signature du titulaire de la bourse

Date

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'université/de lieu de recherche avec _____ et j'appuie sa requête.
Nom du titulaire de la bourse

Date

Signature du directeur du département initial

Département

Nom en lettres moulées

Date

Signature du directeur du département proposé

Département

Nom en lettres moulées

Partie III : Demande de changement de projet de recherche – À remplir par le titulaire de la bourse

Par la présente, je demande la permission de modifier mon projet de recherche. J'ai joint une description de mon 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)

Nom du directeur de travaux proposé

Signature du titulaire de la bourse

Date