



**ENVOYER UNE COPIE AU BUREAU AUTORISÉ DE  
L'ÉTABLISSEMENT RESPONSABLE D'ADMINISTRER LE  
VERSEMENT.**

## Demande de report de la date d'entrée en vigueur ou d'interruption d'une bourse

### Partie 1 : RENSEIGNEMENTS SUR LE TITULAIRE DE LA BOURSE

Nom de famille	Prénom et initiale(s)
Adresse de courriel	Numéro de téléphone
Adresse postale	

### Partie 2 : RENSEIGNEMENTS SUR LA BOURSE ET L'ÉTABLISSEMENT

<input type="checkbox"/> IRSC <input type="checkbox"/> CRSNG <input type="checkbox"/> CRSH		
Type de bourse	Numéro de la demande	Numéro du comité (CRSNG seulement)
Faculté ou département	Établissement	Établissement de recherche (IRSC seulement)

### Partie 3 : DEMANDE(S)

Je demande, par la présente :

le **report** de l'entrée en vigueur de ma bourse de \_\_\_\_\_ mois, à compter du (date actuelle d'entrée en vigueur prévue) : \_\_\_\_\_, jusqu'au (nouvelle date d'entrée en vigueur demandée) \_\_\_\_\_ pour la raison suivante :

(jj/mm/aaaa)

Congé parental     Congé médical     Obligations familiales     Réinstallation, demande de visa ou différences dans le calendrier universitaire

J'ai fourni les documents justificatifs, s'il y a lieu.

---

une **interruption non payée** de ma bourse de \_\_\_\_\_ mois, à compter du (date de début) : \_\_\_\_\_, jusqu'au (date de fin) \_\_\_\_\_ pour la raison suivante :

(jj/mm/aaaa)

Congé parental     Congé médical     Obligations familiales     Expérience de travail pertinente

J'ai fourni les documents justificatifs, s'il y a lieu.

---

un **congé parental payé** de \_\_\_\_\_ mois, à compter du (date de début) : \_\_\_\_\_, jusqu'au (date de fin) : \_\_\_\_\_

(jj/mm/aaaa)                      (jj/mm/aaaa)

Je serai le principal fournisseur de soins pendant la durée de     Je devrai fournir une preuve de naissance ou d'adoption.

l'interruption de ma bourse.

Signature du titulaire de la bourse : \_\_\_\_\_ Date : \_\_\_\_\_ (jj/mm/aaaa)

### Partie 4: CONFIRMATION DE L'APPROBATION DE LA PART DE L'ÉTABLISSEMENT

**À remplir par le directeur de recherche du titulaire de la bourse et un représentant autorisé de l'établissement**

J'atteste, par la présente, avoir discuté de la demande de report ou d'interruption de la bourse indiquée à la partie 3 avec le titulaire de la bourse et j'approuve la demande.

<u>DIRECTEUR DE RECHERCHE</u> Titre : _____ Nom (en lettres moulées) : _____ Signature : _____ Date : _____ (jj/mm/aaaa)	<u>REPRÉSENTANT AUTORISÉ DE L'ÉTABLISSEMENT</u> Titre : _____ Nom (en lettres moulées) : _____ Signature : _____ Date : _____ (jj/mm/aaaa)
--	--