Instituts de recherche en santé du Canada | Canadian Institutes of Health Research
Conseil de recherches en sciences humaines du Canada | Social Sciences and Humanities Research Council of Canada
Conseil de recherches en sciences naturelles et en génie du Canada | Natural Sciences and Engineering Research Council of Canada

ENVOYER LE FORMULAIRE DUMENT REMPLI AU BUREAU AUTORISÉ DE L'ÉTABLISSEMENT RESPONSABLE DE L'ADMINISTRATION DU VERSEMENT.

Demande de modification des modalités d'une bourse

Partie 1 : RENSEIGNEMENTS SUR LA PERSONNE 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

☐ IRSC ☐ CRSNG ☐ CRSH

Type de bourse	Numéro de la demande	Numéro du comité (CRSNG seulement)
Faculté ou département	Établissement	Établissement de recherche (IRSC seulement)

Partie 3 : MODIFICATION DES RENSEIGNEMENTS ET DES MODALITÉS

ÉTAT DE LA BOURSE

☐ J'ai commencé à me prévaloir de ma bourse. ☐ Je n'ai pas commencé à me prévaloir de ma bourse.

DEMANDE D'AUTORISATION DE CHANGEMENT

Date d'entrée en vigueur de la modification demandée : _____ mm/jj/aaaa

☐ d'établissement d'accueil ☐ de directrice ou directeur de recherche ☐ de département ou de faculté

☐ d'établissement de recherche (IRSC seulement) ☐ de programme d'études, de projet de recherche ou de diplôme

☐ J'ai fourni les documents justificatifs, s'il y a lieu. ☐ J'ai informé mon ancien établissement du changement (changement d'établissement seulement).

Signature de la personne titulaire de la bourse : _____ Date : _____ (mm/jj/aaaa)

Partie 4 : CONFIRMATION DE L'APPROBATION DE LA PART DE LA DIRECTRICE OU DU DIRECTEUR DE RECHERCHE

À remplir par la directrice ou le directeur de recherche de la personne titulaire de la bourse. Dans le cas d'un changement de directrice ou directeur de recherche, la signature de la nouvelle directrice ou du nouveau directeur est exigée.

☐ J'atteste, par la présente, avoir discuté de la demande de modification des modalités de la bourse avec la personne titulaire de la bourse et j'approuve la demande.

Établissement : _____ Nom (en lettres moulées) : _____

Date : _____ (mm/jj/aaaa) Signature : _____

Partie 5 : CONFIRMATION DE L'APPROBATION DE LA PART DE L'ÉTABLISSEMENT

À remplir par la représentante autorisée ou le représentant autorisé de l'établissement. Dans le cas d'un changement d'établissement, l'autorisation du nouvel établissement est exigée. Dans le cas des bourses postdoctorales Banting, la signature de la rectrice ou du recteur (son équivalent ou toute autre personne désignée par elle ou lui) est exigée.

☐ J'atteste, par la présente, que l'établissement a approuvé le changement.

☐ **Bourses postdoctorales Banting :** J'atteste, par la présente, que l'appui de l'établissement et la synergie avec celui-ci, tels qu'ils sont décrits dans la demande initiale, se poursuivront.

Établissement : _____ Nom (en lettres moulées) : _____

Titre : _____

Date : _____ (mm/jj/aaaa) Signature : _____

POUR LES BOURSES DES IRSC

Établissement de recherche : _____ Nom (en lettres moulées) : _____

Titre : _____

Date : _____ (mm/jj/aaaa) Signature : _____