



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

## Demande de report de la date d'entrée en vigueur ou d'interruption 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 : 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 :  
mm/jj/aaaa

congé parental     congé de maladie     obligations familiales     déménagement, demande de visa ou différences dans le calendrier universitaire  
 expérience de travail pertinente     cas de force majeure     contraintes administratives

---

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

congé parental     congé de maladie     obligations familiales     déménagement, demande de visa ou différences dans le calendrier universitaire  
 expérience de travail pertinente     cas de force majeure     contraintes administratives

---

**Un congé parental payé** de \_\_\_\_\_ mois, à compter du (date de début) \_\_\_\_\_ jusqu'au (date de fin) \_\_\_\_\_  
mm/jj/aaaa

Je serai la principale ou le principal responsable de l'enfant pendant la durée de l'interruption.  
 Je devrai fournir une preuve de naissance ou d'adoption.  
 La date réelle ou prévue de la naissance ou de l'adoption est le \_\_\_\_\_  
mm/jj/aaaa

Signature de la personne titulaire de la bourse : \_\_\_\_\_ Date: \_\_\_\_\_  
mm/jj/aaaa

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

À remplir par la directrice ou le directeur de recherche de la personne titulaire de la bourse et la représentante autorisée ou le 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 la personne titulaire de la bourse et j'approuve la demande.

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