



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

Demande de cessation 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

	" 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 : RENSEIGNEMENTS SUR LA CESSATION DE LA BOURSE

J'ai terminé mes études ou mon programme de recherche à (nom de l'établissement)
le _____ (mm/jj/aaaa). Je comprends que l'organisme peut exiger le remboursement partiel ou intégral du ou des derniers versements
de ma bourse.

J'ai mis fin à ma bourse pour la raison suivante :

" J'ai satisfait aux exigences relatives à l'obtention de mon diplôme; date de fin de la session _____ (mm/jj/aaaa)

" Je me suis retiré(e) de mon programme de doctorat. " Autre (précisez) : _____

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

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

À remplir par le directeur de recherche du titulaire de la bourse.

J'atteste, par la présente, que le titulaire de la bourse a terminé ses études ou son programme de recherche à la date indiquée à la partie 3.

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 un représentant autorisé de l'établissement.

J'atteste, par la présente, que le titulaire de la bourse a terminé ses études ou son programme de recherche à la date indiquée à la partie 3.

Établissement : _____ Nom (en lettres moulées) : _____

Titre : _____

Date : _____ mm/jj/aaaa Signature : _____