

FORMULAIRE 3
Demande de report d'une bourse
(À faire parvenir au conseil approprié)



PROTÉGÉ une fois rempli

Nom de famille, prénom et initiale(s) du boursier	N° de demande du conseil
Courriel	N° de téléphone
Adresse postale	
Département et université où la bourse sera utilisée	Type de bourse ES A CRSNG <input type="checkbox"/> ES B CRSNG <input type="checkbox"/> Doctorat CRSH <input type="checkbox"/>

Par la présente, je demande le report de ma bourse pour une période de _____ mois

à compter du _____, pour la raison suivante :
Date (jour/mois/année)

- | | |
|------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> maladie | <input type="checkbox"/> maternité |
| <input type="checkbox"/> éducation des enfants | <input type="checkbox"/> obligations familiales liées à des soins de santé |

J'ai joint au présent formulaire un relevé de notes officiel ou une copie de mon diplôme (s'ils n'ont pas déjà été fournis avec la demande) attestant que j'ai satisfait à toutes les exigences de mon diplôme précédent, ainsi que la documentation pertinente à l'appui de ma requête. Si je suis inscrit actuellement au programme d'études pour lequel des fonds ont été accordés, j'ai joint au présent formulaire l'autorisation de prendre un congé de mon université.

Date (jour/mois/année)

Signature du boursier

Date