



Demande de changement d'université — Formulaire 2

Partie I - À remplir par le boursier. Faites parvenir ce formulaire au CRSH.		
Nom de famille du boursier		Prénom du boursier
Initiale(s)		
Nom complet de l'organisme actuel		
Département/Division		Numéro de la bourse
Numéro de téléphone principal <small>Indicatif Numé­ro Poste</small> <small>régional</small>		Courriel principal
Changement d'université - Je demande la permission de changer d'université.		
Nom complet de l'organisme proposé		
Département/Division		
À compter de _____ (jj/mm/aa)		Sous la direction proposée de (lettres moulées)
<input type="checkbox"/> J'atteste que je n'ai pas commencé mon programme d'études de doctorat et que mon programme de recherche demeurera le même que celui pour lequel les fonds ont été accordés. (Ne pas faire remplir la partie II). <input type="checkbox"/> J'atteste que j'ai déjà commencé mon programme d'études de doctorat et que mon programme de recherche demeurera le même que celui pour lequel les fonds ont été accordés. (Faire remplir la partie II).		
Signature du boursier		Date
Partie II - À remplir par les directeurs du département initial et du département proposé		
J'ai discuté de cette demande de changement d'université avec le boursier et j'appuie sa requête.		
Signature		Nom du directeur du département initial (lettres moulées)
Date		
Numéro de téléphone principal <small>Indicatif Numé­ro Poste</small> <small>régional</small>		Département
Courriel principal		
En plus d'appuyer cette demande de changement d'université, j'atteste que crédit sera accordé aux études effectuées dans le cadre du précédent programme d'études supérieures en vue d'obtention d'un diplôme.		
Signature		Nom du directeur du département proposé (lettres moulées)
Date		
Numéro de téléphone principal <small>Indicatif Numé­ro Poste</small> <small>régional</small>		Département
Courriel principal		