



Avis d'obtention du diplôme — Formulaire 4

Remplir ce formulaire pour aviser le CRSH une fois que vous aurez obtenu votre programme.					
Nom de famille du boursier		Prénom du boursier		Initiale(s)	
Nom complet de l'université					
Département/Division			Numéro de la bourse		
Numéro de téléphone principal Indicatif régional Numéro Poste		Numéro de téléphone secondaire Indicatif régional Numéro Poste			
Courriel principal					
Adresse postale (y compris le code postal)		J'ai le plaisir de vous informer que j'ai obtenu un diplôme le _____ (jj/mm/aa) en _____ (discipline) de _____ (université)			
Titre du mémoire ou de la thèse			Durée du programme _____ (année) _____ (mois)		
Appréciation globale de votre expérience à l'université		<input type="checkbox"/> exceptionnelle <input type="checkbox"/> très bonne <input type="checkbox"/> bonne		<input type="checkbox"/> passable <input type="checkbox"/> mauvaise	
Autres commentaires, s'il y a lieu :					
Nom de l'employeur actuel ou futur (s'il y a lieu)					
Département/Division			Titre du poste		
À compter de _____ (jj/mm/aa)		Poste menant à la permanence? <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/> s.o.		Poste permanent? <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/> s.o.	
Signature - La Bibliothèque nationale du Canada désire recevoir des copies des thèses de doctorat d'étudiants canadiens qui ont obtenu un doctorat d'une université étrangère. À cette fin, j'autorise le CRSH à transmettre une copie de ce formulaire à la Bibliothèque nationale du Canada.					
Signature du boursier			Date		