



## Demande du deuxième versement annuel — Formulaire 2

<p>Au besoin, photocopiez ce formulaire pour en avoir des copies tout au long de la période de validité de votre bourse. Faites parvenir ce formulaire au CRSH un mois avant la date prévue de paiement.</p>		
Nom de famille du boursier	Prénom du boursier	Initiale(s)
Nom complet de l'université		
Département/Division	Numéro de la bourse	
<p>Je demande le deuxième versement de ma bourse, pour la présente année. J'aviserais immédiatement le CRSH si je dois interrompre, de manière temporaire ou permanente, mes études ou mes recherches à plein temps, pendant la période couverte par le deuxième versement.</p>		
<p>Je demande que le chèque soit posté à l'adresse suivante. Les paiements envoyés à l'étranger seront fait dans la devise du pays en question.</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p>	<p>Numéro de téléphone principal</p> <p>Indicatif du pays    Indicatif régional    Numéro    Poste</p>	
	<p>Numéro de téléphone secondaire</p> <p>Indicatif du pays    Indicatif régional    Numéro    Poste</p>	
Courriel principal du boursier	Télécopieur	
Signature du boursier		Date
<p><b>Confirmation du maintien de l'admissibilité du boursier</b></p> <p>À remplir par le doyen des études supérieures ou le superviseur</p>		
<p><b>Titulaire d'une bourse de doctorat :</b></p> <p>J'atteste que le boursier est encore inscrit à titre d'étudiant à plein temps dans un programme de doctorat à l'université, et qu'il fait des progrès satisfaisants.</p>		
Nom du doyen/substitut des études supérieures (lettres moulées)	Signature	
Université	Date	
<p><b>Titulaire d'une bourse postdoctorale :</b></p> <p>J'atteste que le boursier poursuit des travaux de recherches postdoctorales à plein temps sous ma supervision et qu'il fait des progrès satisfaisants.</p>		
Nom du superviseur (lettres moulées)	Signature	
Université	Date	