



Cessation d'une bourse — Formulaire 8

Partie I - Si vous terminez vos études ou votre recherche avant la fin prévue de votre bourse pour quelque raison que ce soit, vous devez remplir ce formulaire et le soumettre au CRSH.

Nom de famille du boursier		Prénom du boursier		Initiale(s)
Nom complet de l'université				
Département/Division			Numéro de la bourse	
J'ai terminé mes études/mes travaux de recherche à plein temps à _____ (organisme)				
le _____ (jj/mm/aa)				
Je comprends que le CRSH peut exiger le remboursement partiel ou intégral du ou des derniers versements de ma bourse. (Titulaires d'une bourse postdoctorale : Joindre le formulaire 11 — Indemnité de recherche — État des dépenses.)				
Je mets fin à la bourse pour les raisons suivantes :				
<input type="checkbox"/> je suis maintenant inscrit à titre d'étudiant à temps partiel		<input type="checkbox"/> j'ai accepté un emploi à plein temps (joindre une copie du contrat)		
<input type="checkbox"/> j'ai satisfait à toutes les exigences du diplôme		<input type="checkbox"/> je me retire du programme de doctorat		
<input type="checkbox"/> autre (préciser) _____				
Adresse postale du boursier _____ _____ _____		Numéro de téléphone principal Indicatif du pays Indicatif régional Numéro Poste		
		Numéro de téléphone secondaire Indicatif du pays Indicatif régional Numéro Poste		
Courriel principal du boursier		Télécopieur		
Signature du boursier			Date	
Partie II - À remplir par la personne responsable à l'université ou à l'établissement de recherche.				
Titulaire d'une bourse de doctorat :				
J'atteste que le boursier a mis fin à son programme de doctorat à plein temps le _____ (jj/mm/aa)				
Nom du doyen/substitut des études supérieures (lettres moulées)		Signature		
Université			Date	
Titulaire d'une bourse postdoctorale :				
J'atteste que le boursier a mis fin à son programme de recherche à plein temps le _____ (jj/mm/aa)				
Nom du directeur/substitut du département (lettres moulées)		Signature		
Université			Date	