



Avis d'obtention du diplôme — Formulaire 9

| | | | | | | | |
|---|--|--|--|---|--|--|-------------|
| Remplir ce formulaire pour aviser le CRSH une fois que vous aurez obtenu votre doctorat. | | | | | | | |
| 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 du pays Indicatif régional Numéro Poste | | | | Numéro de téléphone secondaire Indicatif du pays Indicatif régional Numéro Poste | | | |
| Courriel principal | | | | Télécopieur | | | |
| 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 de doctorat _____ (année) _____ (mois) | | |
| Appréciation globale de votre expérience à cette université : <input type="checkbox"/> exceptionnelle <input type="checkbox"/> très bonne <input type="checkbox"/> bonne Autres commentaires, s'il y a lieu : <input type="checkbox"/> passable <input type="checkbox"/> mauvaise | | | | | | | |
| Nom de l'employeur actuel ou futur (s'il y a lieu) | | | | | | | |
| Département/Division | | | | | Titre du poste | | |
| À compter du _____ (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. <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non | | | | | | | |
| Signature du boursier | | | | | Date | | |