

CPRA - Fulfillment of Degree Requirements BPRC - Satisfaction aux exigences d'obtention du diplôme

Instructions	Instructions
<p>The information contained in this form will be used by CIHR to assess the Nominated Principal Applicant's (NPA) eligibility as per eligibility requirements indicated in the Funding Opportunity.</p> <p>This form will serve to confirm information about the degree completed (or that will be completed), i.e. doctorate, health professional or equivalent degree is conformed. It should correspond to the information provided in the "Degree" section of the NPA's CCV.</p> <p>The form must be signed by the institution that has or will issue the degree listed below. Each institution determines who is authorized to sign this form. For further guidance, please contact the Faculty of Graduate Studies (or its equivalent) at that institution.</p> <p>The NPA is responsible to upload the duly completed document as a PDF in the ResearchNet application.</p>	<p>Les informations contenues dans ce formulaire seront utilisées par les IRSC pour évaluer l'admissibilité du Candidat Principal Désigné (CPD) selon les critères d'admissibilité indiqués dans la possibilité de financement.</p> <p>Ce formulaire sert à confirmer que les informations en lien avec le diplôme obtenu (ou qui sera obtenu), c-à-d. doctorat, professionnel de la santé, ou toutes autres études équivalentes est conforme. Cela devrait correspondre à l'information inscrite dans la section « Études » du CVC du CPD.</p> <p>Le formulaire doit être signé par l'établissement qui a délivré ou délivrera le diplôme indiqué ci-dessous. Chaque établissement détermine le signataire autorisé pour ce formulaire. Pour plus de renseignements, veuillez contacter la Faculté des études supérieures (ou son équivalent) de cet établissement.</p> <p>Le CPD est responsable de télécharger le document dûment complété en format PDF dans la demande RechercheNet.</p>

Nominated Principal Applicant (NPA) Information	Renseignements du Candidat Principal Désigné (CPD)								
<p>Last Name / Nom de famille :</p>	<p>First Name(s) / Prénom(s) :</p>								
<p>Section 1</p> <p>To be completed if above-mentioned NPA has already fulfilled all requirements of the degree.</p>	<p>Section 1</p> <p>À être complété si le CPD susmentionné a déjà satisfait à toutes les exigences de son diplôme.</p>								
<p>A Name of Institution, Degree name, including specialization / Nom de l'établissement, du diplôme et la spécialisation:</p> <p>B Completed Date (DD-MM-YYYY) / Date d'obtention (JJ-MM-AAAA):</p> <p>C Was the degree completed (A) obtained from a Canadian institution or from abroad / Est-ce que le diplôme obtenu (A) provient d'un établissement canadien ou à l'étranger :</p>	<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr style="background-color: #e0e0e0;"> <th style="width: 60%;"></th> <th style="width: 20%; text-align: center;">Entry (e.g. residency) / Entrée (p. ex.internat)</th> <th style="width: 10%; text-align: center;">Start date / Date de début</th> <th style="width: 10%; text-align: center;">End date / Date de fin</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td style="vertical-align: top;"> <p>D If degree listed above (A) include non-research-related clinical training (e.g., residency) after completed date (B), specify: Si diplôme mentionné ci-dessus (A) comprend une formation clinique non liée à la recherche (par ex. un internat) après la date d'obtention (B), spécifiez :</p> </td> <td></td> <td style="text-align: center; color: red;">(DD-MM-YYYY JJ-MM-AAAA)</td> <td></td> </tr> </tbody> </table>		Entry (e.g. residency) / Entrée (p. ex.internat)	Start date / Date de début	End date / Date de fin	<p>D If degree listed above (A) include non-research-related clinical training (e.g., residency) after completed date (B), specify: Si diplôme mentionné ci-dessus (A) comprend une formation clinique non liée à la recherche (par ex. un internat) après la date d'obtention (B), spécifiez :</p>		(DD-MM-YYYY JJ-MM-AAAA)	
	Entry (e.g. residency) / Entrée (p. ex.internat)	Start date / Date de début	End date / Date de fin						
<p>D If degree listed above (A) include non-research-related clinical training (e.g., residency) after completed date (B), specify: Si diplôme mentionné ci-dessus (A) comprend une formation clinique non liée à la recherche (par ex. un internat) après la date d'obtention (B), spécifiez :</p>		(DD-MM-YYYY JJ-MM-AAAA)							
<p>Section 2</p> <p>To be completed if above-mentioned NPA has not yet fulfilled all requirements of the degree</p>	<p>Section 2</p> <p>À être complété si le CPD susmentionné n'a pas encore satisfait à toutes les exigences de son diplôme</p>								
<p>E Name of Institution, Degree in progress name, including specialization / Nom de l'établissement, du diplôme en cours, y compris la spécialisation :</p> <p>F Expected Date of Completion (DD-MM-YYYY) / Date prévue d'obtention (JJ-MM-AAAA):</p> <p>G Will the expected degree (E) be obtained from a Canadian institution or from abroad / Le diplôme prévu (E) sera-t'il obtenu auprès d'un établissement canadien ou à l'étranger :</p>									
<p>Section 3</p> <p>Signature from authorized official</p>	<p>Section 3</p> <p>Signature du signataire autorisé</p>								
<p>By signing this form, the authorized official at the Institution that has issued (or will issue) the degree confirms the information provided therein is accurate.</p> <p>En signant ce formulaire, le signataire autorisé à l'Établissement qui a délivré (ou délivrera) le diplôme atteste de la conformité des informations fournies.</p>	<p>_____ Signature and Date / Signature et Date</p>								