Canadian Institutes of Health Research | Instituts de recherche en santé du Canada

Canada

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

Instructions	Instructions
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. This form will serve to confirm information about the degree conferred (or that will be conferred), 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. The form **must be signed by the institution that conferred or will confer 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. The NPA is responsible to upload the duly completed document as a PDF in the ResearchNet application.	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. Ce formulaire sert à confirmer que les informations en lien avec le diplôme conféré (oui qui sera conféré), 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. 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. Le CPD est responsable de télécharger le document dûment complété en format PDF dans la demande RechercheNet.

Nominated Principal Applicant (NPA) Information		Renseignements du Candidat Principal Désigné (CPD)	
Last Name / Nom de famille :		**First Name(s) / Prénom(s) :**	

Section 1 To be completed ***if*** above-mentioned NPA **has already fulfilled** all requirements of the degree**.**	Section 1 À être complété ***si*** le CPD susmentionné **a déjà satisfait** à toutes les exigences de son diplôme.
A Name of Institution, Degree name, including specialization / Nom de l'établissement, du diplôme et la spécialisation:	
B Conferred Date / Date conférée :	
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 :	Select / Sélectionnez

D If degree listed above **(A)** include non-research-related clinical training (e.g., residency) after conferred degree date **(B)**, provide effective start and end dates for each entry / Si diplôme mentionné ci-dessus **(A)** comprend une formation clinique non liée à la recherche (par ex. un internat) après la date d'obtention du diplôme **(B)**, indiquer les dates de début et de fin pour chaque entrée.	Entry (e.g. residency) / Entrée (p. ex.internat)	Start date / Date de début	End date / Date de fin

Section 2 To be completed ***if*** above-mentioned NPA **has not yet fulfilled** all requirements of the degree	Section 2 À être complété ***si*** le CPD susmentionné **n'a pas encore satisfait** à toutes les exigences de son diplôme
E Name of Institution, Degree in progress name, including specialization / Nom de l'établissement, du diplôme en cours, y compris la spécialisation :	
F Expected Conferred Date / Date conférée prévue :	
G Will the degree in progress **(E)** be obtained from a Canadian institution or from abroad / Le diplôme en cours **(E)** sera-t'il obtenu auprès d'un établissement canadien ou à l'étranger :	Select / Sélectionnez

Section 3 Signature from authorized official	Section 3 Signature du signataire autorisé
By signing this form, the authorized official **at the Institution that conferred (or will confer) the degree** confirms the information provided therein is accurate. En signant ce formulaire, le signataire autorisé **à l'Établissement qui a délivré (ou délivrera) le diplôme** atteste de la conformité des informations fournies.	Signature and Date / Signature et Date