

Date : _____

ATTESTATION POUR RECHERCHE POSTDOCTORALE

Nom: _____

Numéro de dossier: _____

Programme: **Bourse postdoctorale (FRQSC)**

NIP : _____

Par la présente, j'atteste de la présence de monsieur / madame _____ à l'établissement suivant, _____, où il ou elle travaillera à temps plein à sa recherche postdoctorale pour une période maximale de 2 années (durée de la bourse), à compter du _____. Je reconnais qu'il ou elle peut également poursuivre ses recherches postdoctorales dans son milieu de cosupervision, le cas échéant.

Je m'engage à informer le Fonds si monsieur / madame _____ quitte les lieux (sauf en cas de cosupervision), ne travaille plus à temps plein à sa recherche ou interrompt son stage.

(Signature)

Coordonnées de la personne qui assure la supervision

Nom : _____

Université : _____

Adresse : _____

Instructions : Veuillez imprimer le présent document, le faire remplir par la personne qui assure la supervision et le transmettre dans votre Portfolio électronique à la section « Gérer mon financement / Déclarations – situation et pièces requises ».