

Le _____

ATTESTATION POUR RECHERCHE POSTDOCTORALE

Nom: _____

Numéro de dossier: _____

Programme: **Bourses de recherche postdoctorale (FRQSC)**

NIP : _____

Par la présente, j'atteste que monsieur/madame _____ travaillera à temps plein à sa recherche postdoctorale et sera présent, pour une période de 2 années, à compter du _____ à l'établissement suivant : _____.

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

(Signature)

Coordonnées du superviseur

Nom :

Université :

Adresse :

Instructions : Veuillez imprimer le présent document, le faire remplir par votre superviseur et le télécopier au: (418) 644-5248 ou le transmettre par courriel à : bourspost.transaction.sc@frq.gouv.qc.ca

Fonds de recherche du Québec - Société et culture
140, Grande Allée Est
4e étage, bureau 470
Québec (Québec) G1R 5M8
Téléphone : (418) 643-7582
Télécopieur : (418) 644-5248
Courriel : bourspost.sc@frq.gouv.qc.ca