**Modèle de lettre d’affiliation du chercheur / de la chercheuse**

- Statuts (1), (2) et (3) définis dans les [**Règles Générales Communes**](http://www.frqs.gouv.qc.ca/documents/10191/500154/RGC_2019_20190528_VF_sans+suivi.pdf/b82059a9-1935-4b7e-a21d-cb7ca58e64c7)

**STATUT (1) : CHERCHEUR OU CHERCHEUSE UNIVERSITAIRE**

RDate

Margaux Gourdal

Responsable du programme

Programme pilote Engagement

**Fonds de recherche du Québec**

**Objet : Lettre d’affiliation provenant de l’établissement employeur**

**Programme pilote Engagement - Exercice 2020-2021**

Madame,

Par la présente, nous vous confirmons que \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_est une personne employée par \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, rémunérée pour un poste de Choisissez un élément., ET possède une affiliation universitaire québécoise lui permettant de diriger seule des étudiants et étudiantes aux cycles supérieurs et des projets de recherche de manière autonome.

L’entrée en fonction à ce poste a eu lieu le Cliquez ou appuyez ici pour entrer une date..

Veuillez agrééer, Madame, l’expression de mes sentiments distingués.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Signature de la personne autorisée

**STATUT (2) : CHERCHEUR CLINICIEN OU CHERCHEUSE CLINICIENNE**

RDate

Margaux Gourdal

Responsable du programme

Programme pilote Engagement

**Fonds de recherche du Québec**

**Objet : Lettre d’affiliation provenant de l’établissement employeur**

**Programme pilote Engagement - Exercice 2020-2021**

Madame,

Par la présente, nous vous confirmons que \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_est une personne employée par \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, rémunérée pour un poste à temps plein ou à temps partiel, ET possède une affiliation universitaire québécoise lui permettant de diriger seule des étudiants et étudiantes aux cycles supérieurs et des projets de recherche de manière autonome. Nous attestons que cette personne a complété un diplôme professionnel dans le domaine de la santé humaine, suivi d’une formation à la recherche d’au moins deux ans ET possède un permis de pratique en règle lui permettant d’exercer sa profession au Québec.

L’entrée en fonction a eu lieu le Cliquez ou appuyez ici pour entrer une date..

Veuillez agrééer, Madame, l’expression de mes sentiments distingués.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Signature de la personne autorisée

**STATUT (3) : CHERCHEUR OU CHERCHEUSE DE COLLÈGE**

RDate

Margaux Gourdal

Responsable du programme

Programme pilote Engagement

**Fonds de recherche du Québec**

**Objet : Lettre d’affiliation provenant de l’établissement employeur**

**Programme pilote Engagement - Exercice 2020-2021**

Madame,

Par la présente, nous vous confirmons que \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_est une personne titulaire d’un Ph. D. employée par \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, pour l’équivalent d’une tâche à temps plein dans les établissements d’enseignement collégial reconnus par les FRQ pour gérer du financement et les centres collégiaux de transfert de technologie (CCTT). Nous attestons que cette personne a l’autonomie professionnelle nécessaire pour diriger des projets de recherche et occupe Choisissez un élément..

L’entrée en fonction a eu lieu le Cliquez ou appuyez ici pour entrer une date..

Veuillez agrééer, Madame, l’expression de mes sentiments distingués.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Signature de la personne autorisée