

Nom :  
Numéro du dossier :

## Identification

### Identification du répondant / Sponsor Identification

Le répondant doit transmettre sa lettre de recommandation au FRQS avant la date limite de l'établissement inscrite à la page "En tant que répondant" dans la colonne "Date limite de l'établissement". / The sponsor has to complete and submit his letter of recommendation to the FRQS before the institution deadline, which is available on the page "En tant que répondant", column "Date limite de l'établissement".

Courriel du répondant / User account

Nom / Name

### Identification du candidat / Candidate Identification

Ces informations sont affichées à titre informatif et proviennent du formulaire de demande du candidat. / The following information from the candidate's application form is posted for reference purposes only.

Nom du candidat / Candidate Name

Nom du programme / Program Name Chercheurs-boursiers cliniciens

Date limite du concours / Deadline

POUR  
INFORMATION  
SEULEMENT

Nom :

Numéro du dossier :

**Lettre de recommandation**

Attachez ici votre lettre de recommandation.  
Un document en format PDF de deux (2) pages (format 8 1/2 x 11) est permis.

Attach here your letter of recommendation.  
A PDF document of two (2) pages (size 8 1 / 2 x 11) is allowed

Nom du fichier	Type de document	Date	Taille (Ko)
----------------	------------------	------	-------------

POUR  
INFORMATION  
SEULEMENT

Nom :

Numéro du dossier :

## Transmission

## SIGNATURE DU RÉPONDANT OU DE LA RÉPONDANTE

Le Fonds est assujéti à la *Loi sur l'accès aux documents des organismes publics et sur la protection des renseignements personnels* (RLRQ, c. A-2.1). Conformément à cette loi, le candidat ou la candidate peut avoir accès, sur demande, aux renseignements personnels contenus dans son dossier et qui le ou la concernent, ce qui inclut la lettre de recommandation.

Par conséquent, je comprends que si je ne souhaite pas que la lettre de recommandation soit transmise au candidat ou à la candidate, la seule option possible est que je l'informe immédiatement qu'il ou elle doit se trouver un autre répondant ou répondante.

Si je choisis de fournir une lettre de recommandation, je peux accepter ou refuser que les renseignements personnels permettant de m'identifier (nom du répondant ou de la répondante, affiliation, coordonnées professionnelles, etc.) qui y apparaissent soient divulgués au candidat ou à la candidate qui fait une demande d'accès à l'information. Je comprends que si je réponds par « non », la lettre de recommandation pourra tout de même être transmise au candidat ou à la candidate qui en fait la demande, mais les renseignements personnels me concernant seront caviardés.

J'accepte  Oui  
 Non

**Instructions** **Étape 1:** Valider la transmission de votre formulaire afin de vous assurer que toutes les informations requises ont bien été complétées.

**Étape 2:** Transmettre votre formulaire **avant la date limite de l'établissement.**

**NOTE IMPORTANTE: Il s'agit d'une transmission définitive.** Après avoir transmis votre formulaire, aucune modification ne pourra y être apportée.

\*\*\*\*\*

**Step 1:** Please validate the submission of your electronic form to make sure all sections needed are filled..

**Step 2:** Submit your electronic form at the FRO before the institution deadline.

**IMPORTANT NOTICE: This is a final submission. No modification can be made after the submission.**

POUR  
 INFORMATION  
 SEULEMENT