

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(e) / Candidate Name

Nom du programme / Program Name Chercheurs-boursiers cliniciens

Date limite du concours / Deadline

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. La taille du document ne doit pas excéder 2 Mo.

Attach here your letter of recommandation.

A PDF document of two (2) pages (size 8 1 / 2 x 11) is allowed

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

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, la personne candidate peut avoir accès, sur demande, aux renseignements personnels contenus dans son dossier et qui 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 à la personne candidate, la seule option possible est que je l'informe immédiatement qu'elle doit se trouver un autre répondant ou répondante.

SIGNATURE OF THE RESPONDENT

The Fonds is subject to the *Act respecting Access to Documents Held by Public Bodies and the Protection of Personal Information* (CQLR c A-2.1). In accordance with the Act, upon request, the applicant may access the personal information contained in his/her application relating to him/her, including the letter of recommendation.

Therefore, I understand that should I not want the letter of recommendation to be disclosed to the applicant, the only option is to immediately inform the applicant that he /she must choose another respondent.

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 FRQS, before the institution deadline.

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