**LETTRE D’APPUI DE L’ÉTABLISSEMENT PARTENAIRE**

*Réseau québécois de recherche et de mutualisation pour les revues scientifiques (2024-2025)*

Formulaire de demande

Cette lettre d’appui doit être complétée par les établissements d’affiliation de chaque directeur ou directrice de pôle, considérés comme autant d’établissements partenaires sur cette demande de financement. Nous vous suggérons de lire attentivement les [règles du programme](https://frq.gouv.qc.ca/programme/frq-reseau-quebecois-de-recherche-et-de-mutualisation-pour-les-revues-scientifiques-2024-2025/) afin de la compléter adéquatement.

Une fois finalisée, cette lettre d’appui doit être enregistrée en format .PDF, puis jointe à la section **« Autres documents »** du formulaire de demande *Réseau québécois de recherche et de mutualisation pour les revues scientifiques,* accessible via le Portfolio FRQnet du chercheur principal ou de la chercheuse principale.

Ce document doit être déposé avant la date et l’heure limites indiquées dans les règles de programme, soit le **15 avril 2024, à 16h** (heure du Québec).

*Veuillez remplir tous les champs du présent document.*

|  |
| --- |
| 1. **Numéro de demande**
 |
| 2025-RESER- |  |
| 1. **Identification du directeur ou de la directrice de pôle**
 |
| Nom |  |
| Prénom |  |
| Établissement  |  |
| Département |  |
| 1. **Identification du pôle**
 |
| £ | 1. Espace REVUES
 | £ | 3. BIBLIOTHÈQUES.com |
| £ | 1. L.A. Plateforme
 | £ | 4. DÉCOUVRABILITÉ 2.0 |
| 1. **Description de l’appui de l’établissement partenaire**
 |
| Préciser le type et le niveau de soutien offert au pôle ciblé (contributions financières et en nature)*(Maximum 2 pages)* |
|  |
| 1. **Signature**
 |
| Nom |  | Prénom |  |
| Titre |  |
| Établissement |  |
| Je certifie que je suis la personne en autorité pour Libellé de l’établissement et en conséquence habilitée à signer cette lettre d’appui.  |
| Signature manuscrite ou importée depuis votre poste de travail |
|  |