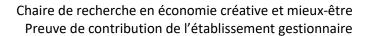


| Cette lettre d'appui doit être jointe à la se 10 novembre 2022, 16:00, heure du Québ | |
|---|---|
| Nous vous suggérons de lire attentivem formulaire. | nent les <u>règles du programme</u> afin de remplir adéquatement le |
| Numéro de dossier : | Axe |
| 2023 CREAT | |
| Identification de la personne co | candidate |
| Nom: | Prénom : |
| Établissement : | Département : |
| Identification des autres person | nes cocandidates |
| Axes: Autres personnes cocandidates: | nes cocandidates Autres établissements gestionnaires : |
| | |
| | |
| | |
| | |
| Axes: Autres personnes cocandidates: | |
| - | |





2023-CREAT-000000 Nom, Prénom

3. Identification de la personne en autorité et dûment autorisée qui remplit cette lettre au nom de l'établissement gestionnaire de la personne cocandidate

| | Nom : | | | Prénom : | | |
|--------------|---------|---------|-----------|------------|---------------|--|
| | Titre : | | | | | |
| Établissemer | nt : | | | Unité : | | |
| Adresse : | | | Province: | | Code postal : | |
| Téléphone : | | Poste : | | Courriel : | | |

4. Appui de l'établissement gestionnaire (maximum 3 pages)

Description du soutien en nature et/ou en argent (voir section 5.2 des règles du programme)

- 1. Décrivez la place de la Chaire et de l'axe porté par la personne cocandidate dans le plan de développement de la recherche de l'établissement de même que la nature et le niveau de soutien offert.
- 2. Décrivez la spécificité de la Chaire par rapport à d'autres regroupements de chercheurs et chercheuses existants au sein de votre établissement.
- 3. Décrivez les ententes prévues avec les établissements gestionnaires des trois autres personnes cocandidates.



| Appui de l'établissement gestionnaire de la Chaire (1 de 3) | | | |
|---|--|--|--|
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |



| Appui de l'établissement gestionnaire de la Chaire (2 de 3) | | | |
|---|--|--|--|
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |



| Appui de l'établissement gestionnaire de la Chaire (3 de 3) | | | | |
|---|--|--|--|--|
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |



| 5. | Engagement | et s | ignature |
|----|------------|------|----------|
|----|------------|------|----------|

| Nom de la personne en autorité dûment auto | risée par l'établissement gestionnaire | |
|--|--|--|
| Signature | Date | |