



FORMULAIRE D'ATTESTATION DE LA PERSONNE SUPPERVISANT LE STAGE

Le présent formulaire s'adresse au superviseur ou à l'une des personnes cosupervisant le projet postdoctoral de _____, candidat(e) au Programme de bourse postdoctorale – Aérospatial durable 2025. Ce formulaire rempli doit être transmis via le lien Team Work, de la personne candidate avant le **28 avril 2025 16HE**.

1. Veuillez décrire la façon dont le projet postdoctoral de la personne candidate s'inscrit dans vos activités de recherche.

2. Veuillez décrire le type d'encadrement offert à la personne candidate.

3. Veuillez décrire la manière dont le milieu de supervision ou de cosupervision permettra à la personne candidate d'enrichir ses expériences et d'élargir son champ de compétences.

4. Veuillez décrire les ressources matérielles à la disposition de la personne candidate pour la réalisation de son projet postdoctoral.

Par la présente, je confirme que _____ est sous ma supervision à l'établissement suivant, _____ et qu'il ou elle consacrera à temps plein son projet d'étude postdoctoral tel que décrit dans le présent formulaire et dans son formulaire de demande transmis au CRIAQ. Je m'engage à informer le CRIAQ si cette personne quitte les lieux (même en cas de cosupervision), ne travaille plus à temps plein et/ou interrompt son stage.

Signature, date

Prénom et nom