



Formulaire de mise hors service d'équipement

Type de mise hors service

Mise hors service permanente _____

Mise hors service temporaire _____

Motif d'une mise hors service temporaire :

Relocalisation au sein de la Faculté _____

Relocalisation ailleurs à l'Université _____

Relocalisation hors de l'Université _____

Réparation hors campus _____

Réparation à l'interne _____

Information sur l'équipement

Description : _____

Numéro de série : _____

Numéro de modèle : _____

Emplacement actuel : _____

Commentaires :

**L'équipement décrit ci-dessus a été certifié non dangereux.
Toutes les mesures obligatoires de décontamination ont été prises.**

Autorisations

Signature de la personne-ressource : _____ Date : _____

Signature du chercheur principal : _____ Date : _____

Signature du Directeur du département (si nécessaire) : _____ Date : _____

Signature du Gestionnaire, santé, sécurité et risque : _____ Date : _____

Signature de l'Agent responsable de l'édifice : _____ Date : _____