

Formulaire de demande de Clefs

Prénom _____ Nom de famille _____

Département _____ Superviseur _____ No d'employé/d'étudiant _____

No de téléphone _____ Courriel _____

Catégorie d'emploi

Employé de l'U. d'O.

Étudiant M.Sc.

Étudiant Ph. D.

Post-doc

Pré-dipl. Spéc.

Bénévole

Professeur invité

Autre _____

Type d'emploi

À temps complet

À temps partiel

Heures/semaine _____

Occasionnel

Heures/semaine _____

Date d'ancienneté _____ Durée prévue _____

Aire de travail assignée

No de pièce _____ No de hotte d'évacuation _____ No de microscope _____

Les clefs vous seront distribuées seulement lorsque vous fournissez une preuve d'avoir complété avec succès le cours de SIMDUT (WHMIS).

Pour s'inscrire au cours allez à <http://bgr.uottawa.ca/simdut/>

L'aire de travail qui m'a été assignée est ordonnée propre et libre de produits inconnus. Je suis conscient qu'il m'incombe de la maintenir dans cet état pendant toute la durée de mon séjour à l'Université. À mon départ, l'aire de travail doit être dans le même état. Je suis conscient que mon aire de travail doit être inspectée avant que je ne quitte l'Université.

Nouvel employé _____

Signature

Date

Superviseur du labo. _____

Signature

Date

Clefs reçues de _____ Date _____

Clefs assignées _____ Carte d'accès # _____

Dépôt _____

Aire de travail vérifiée par _____ Date _____

Clefs remises à _____ Date _____ Dépôt remboursé _____

La liste de clefs remisea _____