

Núm targeta accés:

A omplir per l'administrador del centre

Dades personals:

NOM	COGNOMS	
NIF/NIE/PASSPORT	DATA DE NAIXEMENT	
ADREÇA		
POBLACIÓ	CODI POSTAL	
TEL. MÒVIL	TEL. FIX	CORREU

Vinculació (descripció del tipus de personal)

PDI, Departament/ Facultat PAS, Administració/Àrea	
<input type="checkbox"/> Becari Doctorat. Descripció beca <input type="checkbox"/> Postdoctorats <input type="checkbox"/> Univ. Visitant (especifiqueu) <input type="checkbox"/> Contractes <input type="checkbox"/> Altres contractes o beques <input type="checkbox"/> Estudiants	
Data inici	Data finalització
TITULACIÓ	

Ubicació:

Campus Torribera	Campus Diagonal
I.P./Professor responsable	Signatura
Edifici	Despatx/Laboratori

Assegurança Accidents Laborals (Per al personal que ho requereixi. No s'acceptarà cap sol·licitud sense assegurança d'accidents)

Data inici	Data finalització
En cas d'accident	Telèfon
Persona de contacte	

La documentació que s'ha d'annexar a aquesta sol·licitud és: Fotocòpia del DNI, NIE o passaport. En el cas de majors de 28 anys fotocòpia de l'assegurança voluntària d'accidents.

Estudiants: fotocòpia de la matrícula.

Becaris: document acreditatiu de la concessió de la beca.

FBG: Investigadors visitants i altres documents acreditatiu de la situació.

Declaro que les dades són certes i que he llegit la següent documentació.

✓ Normes de Seguretat d'actuació als laboratoris.

Signatura:

✓ Normes de Gestió de Residus.

✓ Normes de funcionament de l'edifici.

Data:

✓ Acord de confidencialitat.

Les dades proporcionades en aquest formulari s'incorporen a un fitxer informatitzat amb la finalitat de portar a terme el control d'accés als edificis i el registre en el Departament corresponent.