HYGIENE ET SECURITE
GEC / UMR 7025

Fiche à rendre **IMPERATIVEMENT** à Carol SCHEMBRI (Assistante de Prévention)

FICHE DE RENSEIGNEMENTS
(DOCTORANT, POST-DOCTORANT, PERSONNEL CONTRACTUEL, ATER)

NOM : ..... **PRENOM** : .....

Adresse actuelle complète : .....

.....

N° de téléphone : ..... N° de portable : .....

Adresse mail : .....

Nom assurance responsabilité civile : .....

CONTRAT

Type (Doctorat – Post-doctorat – Contractuel – ATER) : .....

Financement (Ministère, Région, Pivert, Europe, Allocation Recherche, Bourse Cifre ……) :

.....

Date de début du contrat : ..... Date de fin du contrat : .....

Nom du Projet de Recherche et du Sujet de Recherche :

.....

IMPLANTATION

Equipe: .....

N° de bureau : .....

N° poste téléphonique : .....

RESPONSABLE STATUTAIRE ENCADRANT

Nom de l'encadrant : .....
Nom du co-encadrant : .....

RISQUES qui seront rencontrés durant la durée du contrat ainsi que les Plateformes utilisées

Veuillez cocher les cases correspondantes

- o CMR
- o Agents Chimiques
- o OGM
- o Agents Biologiques
- o BET
- o Nanomatériaux
- o Azote Liquide
- o Gaz
- o Source Laser
- o Radioactivité
- o Rayonnement UV
- o Evaporateur Rotatif
- o Autoclave
- o Laboratoire L1
- o Laboratoire L2
- o Serre S2
- o Salle de Culture
- o Plateforme Spectrométrie de Masse
- o Plateforme Analytique
- o Microscope RAMAN
- o Plateforme RMN

Fait à …… le, ……

Signature de l'Encadrant : Signature de l'Agent :