

Imprimé : Demande d'acquisition d'une carte de contrôle d'accès pour le personnel du CNSTN

Code : Imp (4244/03/10) Date d'application : 30/03/10

Procédure: Contrôle d'accès aux laboratoires et aux bâtiments du CNSTN

Page: 1/1 Indice de Révision: 00

Information personnelle				
Nom et Prénom :				
Date de naissance :				Lieu:
CIN:				Tél. Domicile :
Adresse:				Tél. Portable :
				E-mail:
Autres informations				
Direction/ Sous Direction/Structure d'accueil :				
Occupation au niveau du CNSTN : Titulaire : Date de recrutement :				
Contractuel: Validité du contrat			ontrat :	Duau
Signature Demandeur				
À remplir par le Chef Hiérarchique				
Spécification du droit d'accès :				Visa Responsable laboratoire
Laboratoire de Radio-Traitement (l	32-00)			
Laboratoire de Radio-Analyse (B3-10)				
Bâtiment (C2-01)				
Laboratoire de Radio-Pharmaceutique (B3-00)				
Laboratoire de Radiochimie (C2-1323)				
Laboratoire de Microbiologie (C2-1212)				
Service de Maintenance et Instrumentation (C2-1329)				
Signature Chef Hiérarchique				
DSIN/SDSR/SSPP				
Numéro du Badge :	Badge rendu le :			
Information supplémentaire :	•			
Signature SSPP			Signature SDSR	
Signature DSIN				
Signature DG				