**Demandeur :**

Nom et prénom Statut :  Titulaire, CDI

Adresse mail  CDD (Doctorant, Post Doc..)

Service/Equipe Date de naissance :

**1/ Accès à la faculté de pharmacie en dehors des horaires d’ouverture :**

Date de prise d’effet :

Date de fin : 31/08/2020 (non modifiable)

Du lundi au vendredi en dehors des heures d’ouverture (19h00 -7h30)

Tous les jours de la semaine + weekend et jours fériés

Uniquement weekend et jours fériés

Numéro de carte Izly (pass campus) ou badge :

**2/ Demande d’autorisation de travail en horaires décalés (travail isolé)**

Motif du travail en horaires décalés :

Adaptation des horaires liée à la situation sanitaire, préciser heure de début et heure de fin de journée :

Activités liées à des expérimentations de longue durée nécessitant une surveillance régulière :

Activités liées à l’exploitation :

Activités ne pouvant être réalisées qu’en horaires décalés :

Localisation du poste de travail concerné *(Bâtiment + Salle concernée*):

Qualification de la personne et formation associée :

Formation au poste de travail

Présence de collègue(s) à proximité et en continu

Consignes de sécurité au poste de travail et consignes en cas d’accident/incident affichées

Connaissance de ces consignes par l’ensemble des personnes présentes

Connaissance des alarmes présentes dans le bâtiment et de la conduite à tenir (incendie, détection gaz, intrusion)

Opération primordiale pour l’activité :  OUI  NON (si, non 🡪 Interdiction)

Mesure de protection technique envisagée :

Délai intervention :

Le demandeur certifie qu’il a été formé aux procédures à appliquer et qu’il s’engage à les respecter.

Par ailleurs, le demandeur s’engage à compléter obligatoirement, à l’arrivée, le registre de présence (entrée principale) et, le cas échéant, le registre d’entrée/sortie situé dans l’animalerie du RDC et du 4ème Etage

**Date et signature du demandeur :**

Avis du directeur du laboratoire / responsable scientifique dont dépend le demandeur:

Favorable  Défavorable **Nom/Prénom Date et signature**

Avis du doyen :

Favorable  Défavorable **Jean Pierre Gies Date et signature**