

Centre intégré
universitaire de santé
et de services sociaux
de la Capitale-Nationale

Québec

Formulaire d'accueil et demande d'espace

Veuillez faire parvenir votre demande ainsi que tous les formulaires associés à : cirris.administration.ciussscn@ssss.gouv.qc.ca

1 Identification du nouveau membre Cirris							
Nom :	Prénom:						
Courriel :							
Statut :							
☐ Étudiant(e) ¹	☐ Stagiaire d'été						
1 ^e cycle	☐ Professionnel(le) de recherche						
2 ^e cycle		☐ Chercheur(-euse)☐ Autre, précisez :					
☐ 3 ^e cycle							
Post-doc							
1 (SVP fournir le « Formulaire d'adhésion des étudiant(e)s» disponible sur l'intranet)							
Avez-vous un contrat payé à l'heure par un membre chercheur du Cirris :							
Site : Hamel St-Louis	3						
Date d'arrivée au Cirris Jour :	Mois :	Année :					
Date prévue de départ Jour :	Mois:	Année :					
Chercheur responsable :	ercheur responsable :						
2 Identification des bureaux et accès							
Besoin d'un bureau : OUI	NON						
Fréquentation visée (nb de jour par semaine approx.) :							
Besoin de carte d'accès au Cirris/laboratoires :							
OUI (SVP fournir le « Formulaire d'accès aux stationnements et aux installations » disponible sur l'intranet ET fournir une photo de type portrait sur fond pâle)							

Si une carte d'accès est demandée, spécifiez les accès désirés						
☐ Accès général Cirris						
☐ C-02A	☐ C-02B	☐ C-04	☐ C-06	☐ C-08		
☐ C-10A	☐ C-10B	☐ C-15	☐ C-17	☐ C-19		
☐ C-23	☐ H-0410	☐ H-0418	☐ H-0216 (clé)			
☐ Laboratoire prototypage Cirris H-0060						
☐ Atelier H-0080						