

Avis de refus d'accès

Nom de la personne responsable : _____

Date : _____

Conformément à l'article 6.3 de la Politique de santé et sécurité en laboratoire de la Faculté d'ingénierie, l'étudiante ou l'étudiant

Nom : _____ NI : _____

se voit refuser l'accès à la séance* de laboratoire d'aujourd'hui du

cours _____ pour la raison suivante ou les raisons suivantes :

☐ Ne porte pas l'équipement de protection obligatoire suivant :

☐ Sarrau

☐ Lunette de sécurité

☐ Autre : _____

☐ Ignore les règles de sécurité

☐ Comportement inapproprié

☐ Autre : _____

***L'étudiante ou l'étudiant qui s'est fait refuser l'accès au laboratoire dû au manque de conformité à la Politique susmentionnée recevra une absence non motivée pour cette même séance de laboratoire.**

Signature de l'étudiante ou de l'étudiant

Signature de la personne responsable
du laboratoire

Copie 1 : Dossier de l'étudiante ou de l'étudiant

Copie 2 : Dossier du cours

Copie 3 : Professeure ou professeur du cours

Copie 4 : Étudiante ou étudiant

Remettre les copies 1, 2 et 3 au secrétariat de la Faculté d'ingénierie (local 102G1)