DÉFENSE DE RETIRER – DO NOT REMOVE – DÉFENSE DE RETIRER – DO NOT REMOVE – DÉFENSE DE RETIRER

UNIVERSITÉ LAVAL

Service des immeubles

Nombre total d'affiches dans ce local

____ de ____

DANGER

SYSTÈME D'ÉVACUATION HORS SERVICE
NE PAS UTILISER

HOTTE(S), BRAS D'ASPIRATION, BRAS DE CAPTATION,
COMPTOIR(S) VENTILÉ(S), ARMOIRE(S) VENTILÉE(S)

EVACUATION SYSTEM OUT OF SERVICE
DO NOT USE

LABORATORY HOODS AND EVACUATION EQUIPMENTS

SECTION À COMPLÉTER PAR LE RESPONSABLE DU LABORATOIRE OU PAR SON DÉLÉGUÉ

Nom et prénom de l'employé responsable à joindre en cas de besoin :
GINO DURETTE

Téléphone (poste) : 405866 Autre : _____

Date des travaux / durée prévue de l'arrêt de système : Du AOÛT hr 7H30

Au AOÛT hr 15H00

Inscrire le nombre total d'affiches apposées dans ce local, comprenant celles des portes d'entrées, dans le coin supérieur droit, à l'endroit prévu à cette fin.

SECTION À COMPLÉTER PAR LE OU LES EMPLOYÉ(S) DU SERVICE DES IMMEUBLES OU DU SOUS-TRAITANT

Travaux effectués par :

☐ Service des immeubles ☐ Entreprise de sous-traitance : _____

Nom et prénom du ou des employé(s) (Lettres moulées)	Initiales du ou des employé(s)	
	Avant l'intervention	Après l'intervention

SYSTÈME D'ÉVACUATION HORS SERVICE / TRAVAUX NON COMPLÉTÉS

☐ Le système d'évacuation demeure hors service. Ne pas utiliser jusqu'à nouvel ordre.

Signature de l'employé du Service des immeubles ou du sous-traitant : _____ Date : _____

REMISE EN SERVICE DU SYSTÈME D'ÉVACUATION / TRAVAUX COMPLÉTÉS

☐ Les activités générant des émanations peuvent reprendre sans restriction, sous les équipements de captation à la source.

Signature de l'employé du Service des immeubles ou du sous-traitant : _____ Date : _____

DÉFENSE DE RETIRER – DO NOT REMOVE – DÉFENSE DE RETIRER – DO NOT REMOVE – DÉFENSE DE RETIRER