CRCHUM
CENTRE DE RECHERCHE

DEMANDE DE SERVICE DE SOUTIEN TECHNIQUE À LA RECHERCHE

Date de la demande :

COORDONNÉES :

Nom :

Courrier électronique :

Téléphone :

Nom du Chercheur responsable

INFORMATIONS SUR L'ÉQUIPEMENT :

Type d'équipement

#de local

code à barre

Type de service :

Décontamination: ☐ complétée

Description du problème :

Niveau d'urgence :

DISPONIBILITÉ :

Heure de service préférée : ☐ Entre 7 h et 9 h ☐ Entre 9 h et 11 h
☐ Entre 11 h et 13 h ☐ Autre

À L'USAGE DU SSTR :

Évaluation de la réparation

Approbation de la réparation

Nom du /de la responsable

de fond pour items facturables

MERCI. Votre demande sera traitée dans l'ordre dans lequel elle a été reçue.

Commentaires suite à la réparation