

## Informations sur la demande

Date de la demande :

.....

Demandeur principal :

Statut au CRCHUM

Code p:

Courriel:

Axe de recherche:

Personne contact:

Code p:

Poste  
téléphonique

Courriel:

.....

Noms des membres de l'équipe et leur code p qui requiert un bureau et /ou paillasse :

Détail de la demande : (types d'espace: bureaux, laboratoire, équipement)

**Nombre d'heures /semaine:**

Bureau chercheur:

Bureau chercheur associé:

Bureau assistant de recherche:

Bureau infirmière:

Bureau Post-Doc:

Bureau étudiant:

Bureau visite patient:

Paillasse:

Hotte biologique:

Autre (spécifiez):

---

**À L'USAGE EXCLUSIF DU COMITÉ D'ESPACE**

**SUIVI DE LA DEMANDE**

Date de réception de la demande:

Date du prochain comité

**Suivi de la demande**

**Décision d'allocation d'espace**

Confirmation de l'espace

Oui

Non