

Demande d'autorisation de travail isolé ou hors horaires ouvrés de l’IUEM

**Nom**: **Prénom**:

**Numéro de portable :**

**Statut**: □ Permanent □ Non permanent
 pour les non permanents, nom de l'encadrant :

**Date** : heure de début : heure de fin :

**Justification du travail à effectuer en dehors des horaires d'ouverture**

**Risques associés**

**Localisation(s)**

* Bâtiment :
* Bureau : numéro de poste :
* Laboratoire, autre salle : numéro de poste :

**Organisation adoptée assurant la sécurité du personnel**

 □ Signature du registre de l'IUEM

 □ Signalement sur tableau

 □ Nom et numéro de portable du personnel relais  :

**Date de la demande** :

**Nom et signature du demandeur** :

pour les non permanents, nom et signature de l'encadrant :

**Avis et visa du Directeur d'unité :**

 □ Accord

 □ Accord assujetti à l'obligation de travailler en binôme

 □ Refus, motif :

Rappel : la plage horaire de travail de référence commence à 7h30 heures et se termine à 20 heures les jours ouvrés, du lundi au vendredi.