

Antrag auf Zutrittsberechtigung für Studierende der Fakultät V

Campus Wechloy <input type="checkbox"/>	Campus Haarentor <input type="checkbox"/>
---	---

- Bachelor- und Master Studenten (max. 1 Jahr)
-
- Verlängerung

Name, Vorname:

Institut:

Arbeitsgruppe:

Grund des Antrags:

(Angaben zu den Aufgaben in der AG):

Gültigkeitsdauer:

Verpflichtung:

Ich verpflichte mich, den Verlust des Transponder-Chips unverzüglich der Geschäftsstelle der Fakultät V (Tel. 798-3448) anzuzeigen. Nach Ablauf der Gültigkeitsdauer werde ich den Transponder-Chip zurückgeben. Mir ist bekannt, dass das Arbeiten in Laboratorien und angrenzenden Räumen keinesfalls ohne gleichzeitige Anwesenheit einer zweiten Person in Hörweite gestattet ist. Ich verstehe die Erteilung der Zutrittsberechtigung so, dass sie mir nur unter der Zusicherung der Einhaltung dieser Vorschrift erteilt wird. Im Übrigen bin ich zur Einhaltung der einschlägigen Arbeitsschutzrichtlinien verpflichtet, welche mir auch bekannt sind.

Datum

Unterschrift der Antragstellerin/des Antragstellers

Die Antragstellerin/der Antragsteller ist in meiner Arbeitsgruppe tätig. Die Notwendigkeit für einen Zutritt außerhalb der Öffnungszeiten liegt vor. Die Ausstellung der Zutrittsberechtigung wird befürwortet.

Datum/Unterschrift
AG Leiterin/AG Leiter (Betreuerin/Betreuer)

Name der Betreuerin/des Betreuers

Antragsannahme:
Herr Stief, W2 0-024,
Mo.-Do. 11-12 Uhr,
Geschäftsstelle Fakultät V

Datum/Unterschrift
Sachbearbeiter