

# FORMULAIRE D'INSCRIPTION

Technique spécialisée - rongeurs

NOM	PRÉNOM	ADRESSE COURRIEL
IDUL	TITRE D'EMPLOI	CENTRE DE RECHERCHE
PROFESSEUR	PROFESSIONNEL DE RECHERCHE	NUMÉRO DE PROTOCOLE
NUMÉRO DE PROJET UL (facturation) *numéro de compte CHU- transit non admissible*	STATUT UL (interne-externe)	QUELLE EXPÉRIENCE AVEZ-VOUS AVEC LES RONGEURS?

FORMATION TECHNIQUES SPÉCIALISÉES **50\$/heure **				
Espèce utilisée :	Souris	Rat	Hamster	Autre (spécifiez) :
Début des manipulations (date approximative) :				
Technique(s) requise (s) (spécifiez) :				
Est-ce qu'une personne de votre équipe possède l'expertise pour cette chirurgie ?				
		Oui	Non	
Si vous avez répondu oui, fournir le nom de la personne :				
Avez-vous déjà complété et réussi la formation de base pour cette espèce ?				
		Oui	Non	
Si non, indiquez la date à laquelle vous prévoyez suivre cette formation (préalable obligatoire) :				

SECTION RÉSERVÉE AU FORMATEUR		
<b>Préalables complétés</b>		
Animaux de laboratoire	Protection respiratoire	Formation de base avec l'espèce concernée
Entrée Nagano	Courriel de suivi	Facturé
Nom du formateur :		
Commentaires :		