



FICHE DE RENSEIGNEMENT PERSONNEL

BioCIS/fiche de
renseignement

Date d'application :
09/2020

Page 1 sur 2

Renseignements personnels

Nom : Prénom :

Date et lieu de naissance :

N° Sécurité Sociale :

Adresse personnelle :

N° étudiant :

Téléphone personnel : Portable :

Adresse mail :

Renseignements

Situation administrative : ATER / Post-doc / Permanent / Etudiant Niveau :

Date visite médicale :

Date d'entrée :

Date de sortie :

Uniquement pour les étudiants :

➤ Nom du tuteur :

➤ N° de cahier de laboratoire :

Personnes à prévenir en cas d'accident :

Nom / Prénom :

N° de téléphone / portable :

	FICHE DE RENSEIGNEMENT PERSONNEL	BioCIS/fiche de renseignement Date d'application : 09/2020 Page 2 sur 2
---	---	---

Engagement de Confidentialité

Je soussigné(e) m'engage à garder secrètes les informations de toute nature qui m'ont été signalées comme confidentielles, recueillies à l'occasion des contacts et ce par quelque moyen ou quelque support que ce soit, avec les différentes équipes de l'Unité, à l'exception de celles :

- qui sont dans le domaine public ou qui y tombent autrement que par le fait du personnel de l'Unité destinataire de l'information ;
- qui sont déjà en la possession ou sont communiquées au personnel de l'Unité destinataire par des tiers non tenus au secret.

Pendant la durée de mon séjour dans le laboratoire et durant les 5 années qui suivent mon départ, je m'engage à ce que soient considérés comme strictement confidentiels les savoir-faire développés par l'unité et m'interdis de divulguer les informations, données, programmes ou concepts dont j'aurais pu avoir connaissance à l'occasion de mon séjour.

En cas de présentation des travaux et résultats à l'extérieur, quels qu'en soient la forme et le support, l'autorisation du directeur du laboratoire et du responsable scientifique de ces travaux est obligatoire.

Pour toutes présentations et échanges sur les travaux et résultats de recherche de l'Unité avec des partenaires institutionnels et/ou socio-économiques, la signature d'un accord de secret entre les parties concernées est fortement recommandée.

Les cahiers de laboratoire doivent impérativement rester au sein de BioCIS seul propriétaire de ces documents.

Date et signature :

Règlement Intérieur

Je soussigné(e) reconnaît avoir pris connaissance du règlement intérieur du laboratoire.

Date et signature :

Formation « Accueil des nouveaux entrants »

Je soussigné(e) reconnaît avoir assisté à la formation « accueil des nouveaux entrants » au cours de laquelle j'ai pris connaissance des différentes procédures d'Hygiènes et de Sécurité mises en place dans le laboratoire.

Nom du formateur :Signature du formateur :

Date et signature :