

 Service de Contrôle Physique & Dosimétrie SCP & D	FORMULAIRE	Secteur d'activités : Dosimétrie
	FH 02-Demande de dosimètre	ID : FH 02-FOR DEMANDE DOSI
		Version : 2
		Date d'application : 2022-07-15

Demande de dosimètre

Feuille de renseignements à compléter entièrement et de manière lisible en majuscules. Merci beaucoup

M F X

NOM, prénom :

Date de naissance :

Lieu de naissance :

Nationalité :

N° de registre national (code NISS) :

Fonction : Etudiant Chercheur, doctorant
 Médecin Technicien
 Infirmier(e) Autre (à préciser)

Service :

Campus :

Employeur U.L.B. I.B.C.

Bordet → U.L.B.
 Institut Bordet
 Centre des Tumeurs

C.H.U. Saint Pierre César de Paepe C.H.U. Brugmann
 H.U.D.E.R.F. C.P.A.S.B. Autre :

Erasme → Hôpital Erasme
 Centre de Traumatologie (C.T.R.)
 Lothier

Société d'intérim : - Durée probable de l'intérim :

Autre :

En soumettant ce formulaire, vous acceptez que les informations saisies soient exploitées dans le cadre unique de la dosimétrie. La collecte de ces données permet de créer votre dossier de dosimétrie. Le traitement des données à caractère personnel est conforme à la réglementation en vigueur en matière de protection des données, telle que le Règlement général sur la protection des données (RGPD).

Feuille **complétée** à renvoyer au Service de Contrôle Physique – U.L.B.
 - par courrier : Av F.D. Roosevelt, 50 – C.P. 182 – 1050 Bruxelles
 - par courrier intérieur : C.P. 182
 - par fax : 02/650.20.58
 - via l'enveloppe ou la boîte de dosimètres
 Ces renseignements peuvent également nous être transmis par e mail : dosimetrie@ulb.be
 ou en remplissant ce formulaire sur le site <http://www.controlephysique.be>

