SOLICITUD DE ACCESO A LAS INSTALACIONES AL SAI EN EL CAMPUS DE ESPINARDO

|  |
| --- |
| INVESTIGADOR RESPONSABLE DEL GRUPOD./DÑA:  |
| NOMBRE DEL GRUPO |  |
| CODIGO DEL GRUPO |  |
| SOLICITA AUTORIZACION PARA QUE D./DÑA : |
| CON DNI | PERTENECIENTE A SU GRUPO DE INVESTIGACION, PUEDA ACCEDER A LAS SIGUIENTES SECCIONES/INSTRUMENTOS DEL SAI |
| EXT.TELEFONICA  | E-MAIL DE CONTACTO |

MARCAR LAS SECCIONES A LAS QUE SE SOLICITA EL ACCESO Y ENTREGAR EN CONSERJERIA DEL EDIFICIO SACE UNA VEZ FIRMADAS POR LOS DIRECTORES DE LA/S SECCION/ES A LA/S QUE SE SOLICITA EL ACCESO

 VºBº J. Sección

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | SACE (PUERTA PRINCIPAL) |  |
|  | CAID (PUERTA PRINCIPAL) |  |

AUTORIZACIONES FUERA DEL HORARIO HABITUAL DEL SERVICIO

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | SECCION UNIVERSITARIA DE INSTRUMENTACION CIENTIFICA (RMN) |  |
|  | SUIC RMN 600 MHZ |  |
|  | SECCION CULTIVO DE TEJIDOS |  |
|  | SECCION INSTRUMENTACION PSICOLOGICA |  |
|  | SECCION UNIVERSITARIA DE MICROSCOPIA |  |
|  | SECCION RADIOPROTECCION Y RESIDUOS (LABORATORIO) |  |
|  | SECCION INTEGRADA BIOLOGIA MOLECULAR (LABORATORIO) |  |
|  | SECCION EXPERIMENTACION AGRICOLA |  |
|  | BIOMASA |  |
|  | SECCION ANIMALES DE LABORATORIO (ANIMALARIO) |  |
|  | LABORATORIO EVAPORADOR (CAID) |  |

MURCIA A DE DE 201\_

FDO: INVESTIGADOR RESPONSABLE