



FORMULARI D'ALTA, BAIXA I MODIFICACIÓ DE DADES D'USUARIS EN SISTEMES DE CONTROL D'ACCÉS
- FACULTAT DE FARMÀCIA I CIÈNCIES DE L'ALIMENTACIÓ -

MOTIU DE LA SOL·LICITUD

(Marcar únicament una de les tres opcions)

ALTA NOU USUARI

BAIXA USUARI EXISTENT

MODIFICACIÓ DE DADES

DADES PERSONALS

NOM 1r COGNOM 2n COGNOM

TLFN CORREU ELECTRÒNIC

DNI/NIE/PASSAPORT DATA SOL·LICITUD

Nº PAN

Nº XIP

(Omplir només en cas que es disposi d'aquesta dada)



DADES PROFESSIONALS

PAS

PDI

ESTUDIANT

ALTRES: _____

(Si s'escau)

Departament de Biologia, Sanitat i Medi Ambient

Departament de Bioquímica i Fisiologia

Departament de Farmàcia i Tecnologia Farmacèutica i Físicoquímica

Departament de Farmacologia, Toxicologia i Química Terapèutica

Departament de Nutrició Ciències de l'Alimentació i Gastronomia

Altres serveis:

DADES DEL SISTEMA

EDIFICIS / ACCESSOS AFECTATS

(Escriure l'horari en cada casella, "24h" si no hi ha limit horari. Deixar en blanc si l'accés no està permès)

EDIFICI PRINCIPAL DL DM DC DJ DV DS DG | Data alta | Data baixa o Indefinit

EDIFICI ANNEX DL DM DC DJ DV DS DG | Data alta | Data baixa o Indefinit

PORTA EXT SALA ULTRACONGELADOR DL DM DC DJ DV DS DG | Data alta | Data baixa o Indefinit

PORTA SALA ULTRACONGELADORS DL DM DC DJ DV DS DG | Data alta | Data baixa o Indefinit

En/na _____ com a _____ de la

Facultat de Farmàcia i Ciències de l'Alimentació certifica que autoritza la present alta/baixa/modificació de dades de la persona

interessada per tal de ser degudament actualitzada al Centre de Control del Pavelló Rosa.

A Barcelona, _____ de _____ de _____.

Lliureu el formulari a l'Oficina d'Afers Generals de l'Administració de Farmàcia i Ciències de l'Alimentació