



Annexe 1

FORMULAIRE DE DEMANDE ET DE RECEPTION DE MATÉRIEL IT

Nom et prénom	
Fonction	
Email	
Unité / Institut	

Matériel demandé

Motif de la demande

Signature du/de la responsable hiérarchique (pour les demandes dépassant 500.- CHF)

Merci de transmettre ce formulaire par courriel à admin-fts@unil.ch

A REMPLIR À LA RÉCEPTION DU MATÉRIEL

Matériel reçu le

Par ma signature je confirme avoir pris connaissance de la directive interne FTSR 6.1. et je m'engage à en respecter les clauses.

Signature du bénéficiaire

