

DEMANDE DE RÉSERVATION DE LABORATOIRE

Service des technologies de l'information

IDENTIFICATION

Requérant : _____ Département ou Service : _____
Professeur : _____ Sigle du cours : _____
Téléphone : _____ Titre du cours : _____
Trimestre : _____ Nombre d'étudiants : _____

LABORATOIRES :

Cochez une seule case :

- Laboratoire Mac (26 places)
- Laboratoire PC (22 places)
- Laboratoire PC (30 places)
- Laboratoire PC (72 places)
- Laboratoire langues et multimédia

Réservation pour une activité RÉCURRENTE :

Date de début : _____ Date de fin : _____
Tous les _____ de : _____ à : _____
Tous les _____ de : _____ à : _____

Réservation pour une activité À UNE OU PLUSIEURS DATES :

Date de la 1^{ère} activité : _____
Heure : de : _____ à : _____

Date de la 2^{ème} activité : _____
Heure : de : _____ à : _____

Date de la 3^{ème} activité : _____
Heure : de : _____ à : _____

Commentaires :

LOGICIELS UTILISÉS :

SIGNATURE :

* Pour un envoi électronique, faites parvenir par courriel ce formulaire complété à supportsti@uqac.ca via votre adresse électronique. De cette façon, la signature ne sera pas requise.

Signature : _____ Date : _____