

Antrag zum Bezug einer korrigierten Schutzbrille
Formular für Lernende der ETH Zürich

Durch Lernenden auszufüllen

Einsatzgebiet nur Labor nur Werkstatt beides**Personalien Lernende/r**

Vorname, Name: _____

Institut / Bereich: _____

Adresse intern: _____

Gebäude: _____

Raum: _____

Tel. Nr. intern: _____

E-Mail intern: _____

Ausbildner*in: _____

Datum: _____

 Ich bescheinige hiermit, als Lernende/r an der ETH Zürich angestellt zu sein.**Antrag stellen:**Ausgefüllter Antrag via E-Mail an info.sgu@ethz.ch (s. Schaltfläche oben rechts)

Durch SGU auszufüllen

Bewilligung des Antrags durch SGUAntrag bewilligt: ja nein

Datum: _____

Die Gültigkeit der Bewilligung ist auf 30 Tage ab
Bewilligungsdatum begrenzt.

Stempel und Unterschrift SGU

Verrechnung durch SGUKosten: CHF _____ *Kostenübernahme durch SGU* Verrechnung erfolgt Datum, Visum SGU: _____ Konformitätserklärung verschickt Datum, Visum SGU: _____

Kontakt: SGU - Sicherheit, Gesundheit und Umwelt

Sicherheit, Gesundheit und Umwelt (SGU)