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

Antrag per E-Mail senden

durch Lernende/r auszufüllen

Einsatzgebiet

☐ Labor ☐ Werkstatt

Personalien Lernende/r

Vorname, Name: _____

Institut / Bereich: _____

Adresse intern: _____

Tel.Nr. intern: _____

E-Mail intern: _____

Datum: _____

☐ Ich bescheinige hiermit, als Lernende/r an der ETH Zürich angestellt zu sein.

Antrag stellen:
Ausgefüllter Antrag via E-Mail an cabs@ethz.ch (s. Schaltfläche oben rechts)

durch SGU auszufüllen

Bewilligung des Antrags durch SGU

Antrag bewilligt: ☐ ja ☐ nein

Datum: _____

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

Stempel und Unterschrift SGU

Verrechnung durch SGU

Kosten: CHF _____

Kostenübernahme durch SGU

☐ Verrechnung erfolgt

Datum, Visum SGU: _____

Kontakt: SGU CABS - Chemie-Erstintervention, Arbeitssicherheit, Biosicherheit, Sonderabfallentsorgung
ETH Zürich, SGU CABS, Hochstrasse 60, HCH D, 8092 Zürich, E-Mail: cabs@ethz.ch