**Skjema for utlevering av nøkler og/eller adgangskort**

**Form for issuing of keys and/or access card**

ALLE FELT MÅ FYLLES UT, BRUK BLOKKBOKSTAVER.

PLEASE FILL IN ALL FIELDS IN CAPITAL LETTERS.

|  |  |
| --- | --- |
| FornavnFirst name |  |
| EtternavnFamily name |  |
| E-post adresseE-mail address  |  |
| MobilnummerMobile phone number |  |
| Oppholdsperiode ved IMB (dd.mm.åååå)Length of stay/contract(dd.mm.yy) | Fra: Til: from to |
| Avdeling Department  |  |
| Seksjon (kun for Ernæring og MolMed)Section (only for MolMed andNutrition) |  |
| Jeg trenger nøkkel/nøklerI need key(s) | JA YES / NEI NOHvis ja, vennligst oppgi hvilke lab/kontorer.:If yes, please state card to which labs/offices:  |
| Jeg trenger adgangskortI need a UiO access card | JA YES / NEI NOHvis du allerede har et UiO-kort, vennligst oppgi kortnr.:If you already have a UiO access card, please state card number:  |
| Navn og signatur fra gruppeleder ved IMB\*Name and signature of your research group leader\* | Jeg godkjenner herved at søker får nøkkel/nøkler utlevert. I hereby authorize issuing key(s) to the above named person. |
| Signatur fra nøkkelmottager\*Signature of key recipient\* |  |
| ***For hovedekspedisjonen / To be filled by the main reception desk*** |
| Navn og signatur fra utsteder ved IMB |  |
| Nøkkelnummer |  |
| Status  |  Tilknyttet via avtale innviget fra ……….. til ………. Ansatt ved IMB for periode fra……… til……… Student ved IMB (ikke tilknyttet via avtale). Studieretning:  Annet \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Søker har nøkler fra tidligere | Ja / Nei (Hvis ja sjekk nøkkelsystemet.) |