



Personal sin actividad en laboratorios/clúster de ordenadores

Nombre, apellidos y DNI:

Miembro del BIFI (Sí o No): _____

por la presente declaro que he recibido la información acerca de:

- Normas básicas de seguridad y procedimiento en caso de emergencia
- Localización de las salidas de emergencia del edificio
- Punto de encuentro en caso de evacuación del edificio
- Localización de los documentos sobre seguridad en los pasillos del Instituto

Y manifiesto mi compromiso de guardar las normas de seguridad básicas para garantizar en todo momento mi seguridad y la del resto del personal del edificio.

Fdo. El investigador

C/ Mariano Esquillor s/n
Edificio I+D+i Campus Río Ebro 50018 Zaragoza
Tfno: +34 976 76 28 98 Fax Email: secretaris@bifi.es web: www.bifi