

## Formulaire de remplacement d'équipement

Conformément à la directive administrative D-012

### ATTESTATION

Nom de l'employé/e : \_\_\_\_\_

Lieu de travail : \_\_\_\_\_

Ancien n° d'étiquette GNO : \_\_\_\_\_

Nouveau n° d'étiquette GNO : \_\_\_\_\_

- ▶ J'ai placé les documents pertinents du Conseil dans « Mes documents », le « H : », le « I : », le « Bureau » ou sur Google Disque du CSPGNO.
- ▶ Mes données personnelles ne sont pas la responsabilité du Conseil ni du technicien et elles ne doivent pas être placées dans « Mes documents », le « H : », le « I : », le « Bureau » ou sur Google Disque du CSPGNO.
- ▶ Je confirme que j'ai enlevé mes données personnelles de mon ancien appareil (tablette, portable, téléphone, etc.)

J'atteste avoir reçu un nouvel appareil (tablette, portable ou téléphone) du technicien du Conseil.

\_\_\_\_\_  
Signature de l'employé/e

\_\_\_\_\_  
Date

***Copie déposée dans le dossier de l'employé/e***

