|  |  |
| --- | --- |
|  | **Schriftelijke verklaring alleen werken buiten openingstijden faculteit Geesteswetenschappen****maart 2024** |

[Datum]

[Plaats]

[Naam]

Hierbij verleen ik als afdelingshoofd/manager ILS Lab [naam] toestemming aan [naam] om buiten de openingstijden alleen werkzaamheden te verrichten. Het betreft de volgende werkzaamheden:

[Invullen]

Hierbij verklaar ik dat:

* + - [naam persoon 1 en naam persoon 2] bekend zijn met de calamiteiten procedure van de UU en kunnen deze toepassen.
	+ <https://intranet.uu.nl/system/files/documenten/wat_te_doen_bij_calamiteit.pdf>
		- De hierboven genoemde werkzaamheden zijn geïnventariseerd en geëvalueerd en de daaruit is naar voren gekomen dat:
* Het noodzakelijk is dat de werkzaamheden onder alleen werkcondities worden uitgevoerd,
* Er gebruik wordt gemaakt van een goedgekeurd alarmeringsmiddel, te verkrijgen van de teamleider Frontoffice, kantoor FSC, Boothstraat 6 . De hierboven genoemde medewerkers maken zelf een afspraak om het alarmeringsmiddel op te halen en in te leveren.

Deze verklaring is geldig gedurende bovengenoemde data en tijdstippen.

*Draag deze verklaring tijdens het alleen werken buiten openingstijden bij je.*

|  |  |
| --- | --- |
| Utrecht[datum][naam medewerker][functie] | Utrecht[datum][naam afdelingshoofd][functie] |