

# FACULTÉ DES SCIENCES DE LA SANTÉ / FACULTY OF HEALTH SCIENCES

## RÉSERVATIONS DE LOCAUX / ROOM BOOKINGS

**Veillez réserver 2 jours à l'avance - Please reserve 2 days in advance**

**Veillez indiquer votre préférence :**



**RGN**



**Campus principal**



**Hôpital Général d'Ottawa**

**Please indicate your preference :**



**RGN**



**Main Campus**



**Ottawa General Hospital**

| COTE DE COURS<br>COURSE CODE | RAISON DE LA RÉSERVATION<br>REASON OF RESERVATION | JOUR<br>WEEKDAY | DATE          | HEURES<br>De: À:<br>HOURS<br>From: To: | # DE PERSONNES<br># OF PERSONS | GENRE DE LOCAL<br>( ex : séminaire)<br>TYPE OF ROOM<br>(ex : seminar) |
|------------------------------|---|-----------------|---------------|--|--------------------------------|---|
| EX: NSG 1501                 | Pratique de laboratoire                           | Lundi-Monday    | April 2 avril | 9:00 - 12:00                           | 12                             | séminaire - seminar   |
|                              |   |                 |               |  |                                |   |
|                              |   |                 |               |  |                                |   |
|                              |   |                 |               |  |                                |   |
|                              |   |                 |               |  |                                |   |
|                              |   |                 |               |  |                                |   |
|                              |   |                 |               |  |                                |   |
|                              |   |                 |               |  |                                |   |
|                              |   |                 |               |  |                                |   |
|                              |   |                 |               |  |                                |   |

**COMMENTAIRES / COMMENTS :**

|                    |  |               |
|--------------------|--|---------------|
| <b>NOM / NAME:</b> | <b>TEL :</b><br>OR/OU<br><b>E-MAIL :</b> | <b>DATE :</b> |
|--------------------|--|---------------|

**Veillez remettre au :**  
 Secrétariat scolaire  
 Pavillon Roger Guindon, pièce 2014  
 Faculté des sciences de la santé  
 Téléphone : (613) 562-5404  
 Télécopieur : (613) 562-5470

**Please submit to :**  
 Academic secretariat  
 Roger Guindon Hall, room 2014  
 Faculty of Health Sciences  
 Telephone : (613) 562-5404  
 Fax : (613) 562-5470