

Remerciements

Travailler/étudier sans être complètement vacciné contre l'hépatite B

Je comprends qu'en raison de la nature de mes activités sanctionnées par l'université, que ce soit dans le cadre de mon travail (exposition professionnelle) ou dans le cadre de mes activités universitaires et de recherche, je serais potentiellement exposé à l'hépatite B et pourrais la contracter. J'ai eu la possibilité de me faire vacciner contre l'hépatite B, sans frais pour moi. J'ai choisi de me faire vacciner et j'ai commencé ou je commencerai bientôt ma série de vaccinations. Étant donné que la série complète de vaccinations prend jusqu'à 6 mois, je choisis de commencer mon travail/étude avant de terminer ma série complète de vaccinations. Je comprends que pendant cette période, et jusqu'à ce que mon immunité soit prouvée par un test sanguin post-vaccination, je ne suis pas considéré comme complètement vacciné et je risque de potentiellement contracter l'hépatite B.

Nom (en lettres moulées) : _____

ID de l'Université Concordia : _____

Nom (Signature) : _____

Lieu : _____

Date : _____