

## 1. Informations administratives

**Demandeur**

Statut : \_\_\_\_\_

Nom, prénom : \_\_\_\_\_

Tél : \_\_\_\_\_

@ : \_\_\_\_\_

Laboratoire, équipe : \_\_\_\_\_

 Laboratoire académique rattaché à l'URCA Laboratoire académique hors URCA Autre (Industriel, Privé,...)**Pour les internes aux tutelles :**

Nom du programme : \_\_\_\_\_ Responsable du projet : \_\_\_\_\_

**Utilisateur**

Nom, prénom : \_\_\_\_\_

Statut (doctorant, post-doctorant, autre étudiant\*) : \_\_\_\_\_

\* préciser le niveau (Licence, Master 1, master 2, BTS, DUT...)

## 2. Projet

**Type de demande :** confidentiel Temps machine sur site, pour les internes aux tutelles uniquement Prestations sans préparation d'échantillons Prestations avec préparation d'échantillons Expertises Recherche et développement collaboratif Formation continue**Description et objectif du projet** (descriptif succinct et apport de la cytométrie en flux)**Date de début de projet souhaité :** \_\_\_\_\_**Durée du projet envisagée :** \_\_\_\_\_

\* Les dates demandées sont dépendantes des disponibilités des appareils.

Les dates positionnées en week-end ou en dehors des heures classiques d'activité (soirée...) devront être mentionnées dans la demande et si elles concernent un utilisateur non statutaire, elles devront faire l'objet d'une autorisation préalable du responsable du plateau voire du Directeur du laboratoire.



## 5. Validation de la demande

- Oui Je confirme avoir pris connaissance du coût estimé, spécifique au service demandé et au projet décrit
- Je confirme avoir pris connaissance du planning prévisionnel.
- Je confirme avoir pris connaissance et accepté les modalités décrites dans la charte d'utilisation de la plateforme
- Non Motif :

Laboratoire : _____
Demandeur : _____
Date : _____
Signature : _____

N.B. : Les demandes d'utilisation doivent être déposées 15 jours avant le projet d'utilisation