**Demande d’analyse**

**Information sur le demandeur**

Doctorant 🞎

Enseignant chercheur 🞎

**Nom :** …………………….……………………

**Prénom :** …………………….……………………

**N° téléphone :** …………………….……………………

**E-mail institutionnel :** …………………….……………

**Etablissement :** …………………….……………………

**Nom :** …………………….……………………

**Prénom :** …………………….……………………

**N° téléphone :** …………………….……………………

**E-mail institutionnel :** …………………….……………

**Etablissement :** …………………….……………………

**Encadrant :** …………………….……………………

**Structure de recherche : …………………….……………………………………………..………………..………………..……………**

**Responsable de la structure :** …………………….………………………………………………………..………………..………..…

**Techniques d’analyses**

**🞎 DRX 🞎 MEB\* 🞎 FRX 🞎 PCR en temps réel 🞎 PVD 🞎 HPLC**

**🞎 IR FTIR 🞎 Cymomètre en flux**

**Nombre des échantillons\*\* 🞎 1 🞎 2 🞎 3 🞎 4 🞎 5 🞎 6**

**Informations complémentaires**

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

**Signatures**

**Demandeur**  **Responsable de la Structure** **Chef d’Etablissement**

(Encadrant pour les doctorants) **de recherche d’attache**

**Date :**

**Avis du Directeur du CITT-UMI**

**Date :**

\**Le MEB est manipulé par le Technicien affecté au CITT-UMI en présence du chercheur.*

*\*\* Le Nombre des échantillons est limité à 6 par prestation.*