

Fiche de renseignements



Centre de Microscopie Electronique Appliquée à la Biologie Faculté de Médecine Ranguel

Date :

Référent PF :

Demandeur: M^r, M^{me}, M^{elle}

Statut (stagiaire, M2R, thésard, postdoc, ITA, chercheur)

Téléphone:

E-mail:

Fax:

Nom du responsable :

E-mail du responsable :

Téléphone:

Laboratoire :

Adresse de facturation :

Financement :

CNRS INSERM UNIVERSITE autre EPST PRIVE

Tarifs :

Fac.Médecine / I2MC autres EPST privé collaboration

Thème:

.....
.....
.....
.....
.....

Mise à disposition du matériel

Réalisation-Expertise

Projet

Les horaires d'accès au CMEAB sont de 8h30 à 17h30 du lundi au vendredi.

Le signataire de la présente s'engage à avoir pris connaissance de la **charte d'utilisation de la Plate-Forme TRI** et du **règlement intérieur du plateau technique** utilisé et s'engage à les respecter.

Signature en date du :

Demandeur :

PF microscopie :