



- Demande initiale de carte multi-services
- Demande de modification ou d'extension des droits sur la carte multi-services
- Demande de carte blanche

Direction UFR-ST

Secrétariat de direction

Si le bénéficiaire a déjà une carte, merci de préciser ci-dessous par quelle structure elle lui a été remise.

- UMLP       SUPMICROTECH-ENSM       CNRS       AUTRE

| <b>BENEFICIAIRE DES DROITS</b> |  |                  |                                 |
|--------------------------------|--|------------------|---------------------------------|
| <b>Nom :</b>                   |  | <b>Prénom :</b>  |                                 |
| <input type="checkbox"/>       | Enseignant chercheur                           |                  |                                 |
| <input type="checkbox"/>       | BIATSS   |                  |                                 |
|                                |  | <b>Employeur</b> | <b>Période durée du contrat</b> |
| <input type="checkbox"/>       | Doctorant <input type="checkbox"/> Post-doc    |                  | <b>Du</b> <b>Au</b>             |
| <input type="checkbox"/>       | Chercheur invité                               |                  |                                 |
| <input type="checkbox"/>       | Contractuel <input type="checkbox"/> Vacataire |                  |                                 |
| <input type="checkbox"/>       | Stagiaire                                      |                  |                                 |
| <input type="checkbox"/>       | Autre ( <b>préciser</b> )                      |                  |                                 |

**AFFECTATION**

|   |  |                  |  |                  |  |
|---|--|------------------|--|------------------|--|
| <b>Laboratoire ou équipe de recherche</b> |  |                  |  |                  |  |
| <b>Bâtiment</b>                           |  | <b>N° bureau</b> |  | <b>Téléphone</b> |  |
| <b>Mail</b>                               |  |                  |  |                  |  |

| Départements                                | Laboratoires  |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Automatique        | RIGHT (DF) <input type="checkbox"/>   |
| <input type="checkbox"/> Chimie             | Chrono-environnement <input type="checkbox"/> K <input type="checkbox"/> L <input type="checkbox"/> M   |
| <input type="checkbox"/> Géologie           | Femto <input type="checkbox"/> DMA <input type="checkbox"/> DISC  |
| <input type="checkbox"/> Electronique       | Mathématiques <input type="checkbox"/>  |
| <input type="checkbox"/> Informatique       | SINERGIES <input type="checkbox"/>  |
| <input type="checkbox"/> Mathématique       | Neuro sciences <input type="checkbox"/>   |
| <input type="checkbox"/> Mécanique          | Qualio <input type="checkbox"/>   |
| <input type="checkbox"/> Physique           | Utinam <input type="checkbox"/> bât C étage <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> bât N |
| <input type="checkbox"/> Sciences de la vie |   |
| <input type="checkbox"/> Anglais            |   |

Salles spécifiques (produits chimiques, informatique) : .....

ZRR : Accord obtenu  OUI       NON

**DATE ET SIGNATURES**

| Demandeur | Responsable d'équipe<br>Nom Prénom et signature | Directeur de laboratoire<br>Nom Prénom et signature | Directeur de la<br>composante |
|-----------|---|---|-------------------------------|
| <b>Le</b> | <b>Le</b>                                       | <b>Le</b>   | <b>Le</b>                     |