CRAPC	**FICHE D'ANALYSE** **LYOPHILISATEUR**	**V : 2023** **Codification :** **7.4 ENR 07**

N°:……./LYO/SAQ/IBTIKAR-1275/CRAPC/2023
Demande d'analyse N° : …. ……..…(à remplir par l'opérateur)

LE DEMANDEUR	
Nom et Prénom :……..	Wilaya :……...
Tél :…….....	Université / Ecole : ……..
Email :…….....@.....	Laboratoire :……
Identifiant Ibtikar : ……..	Directeur du laboratoire :……
Date de signature :…….....	Responsable de l'incubateur :……..
Signature du demandeur :	Directeur de thèse :……..

LES INFORMATIONS CONCERNANT L'ECHANTILLON	
Titre de la thèse : ……	
Nature (avec précision)	…… .
Nombre	…… (max un échantillon avec un poids de 500 g ou 500 mL)
Etat	◊ Liquide ◊ Solide Autre (préciser) : …..……..……..
Observations	◊ Non dangereux ◊ Irritant ◊ Nocif ◊ Toxique Autres :……..... .

LES CONDITIONS D'ANALYSE			
Programme vide		Boues d'épuration	
Christ standard		Milieux nutritifs / Bactéries	
Anticorps		Extraits végétaux	
Livres		Substances végétales	
Champignons tranches		Protéines	
Emulsion céramique 1		Lait de jument 1	
Emulsion céramique 2		Lait de jument 2	
DMSO		Autres (préciser)	

LE PROGRAMME DE LYOPHILISATEUR

	Chargem	Congéla	Dessiccation primaire				Dessiccation secondaire		
	Sec : 01	Sec : 02	Sec : 03	Sec : 04	Sec :05	Sec :x	Sec : 08	Sec : 09	Sec : Y
Heure H : m									
Plateaux C°									
Pression mbar									

L'OPERATEUR
Nom et Prénom :…….. ……....
Date de réception :…… Signature :

CADRE RESERVE AU C.R.A.P.C			
Chef de Département S.A.R	**Chef de Service du P.T.A.P.C**	**Directeur Adjoint**	**DIRECTEUR du C.R.A.P.C**

N-B : La fiche de demande d'analyse doit être entièrement remplie, signée et visée avant la fixation de la date des analyses.

IBTIKAR