# Demande d’analyse dans le cadre de la loi 1275

##### **\*Toute demande incomplète ou mal renseignée ne sera pas prise en considération.**

**\*Cette demande doit être accompagnée de fiches d’analyses bien renseignée.**

**\* Le CRAPC prendra en charge uniquement les analyses directes sans la préparation des échantillons.**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Identifiant ibtikar (si vous ne l'avez pas, veuillez-vous inscrire sur www.dgrsdt.dz/ibtikar/)**\* | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Nom & prénom du demandeur**\* | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Genre**\* | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | |  | | Homme | | | | | | |  |  | Femme | | | |
| **E-mail**\* | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |
| **Tél**\* | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |
| **Adresse**\* | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Ville**\* | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Etudiant en**\* | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | 3 années License | | | | |  | | 5ème année ingéniorat | | | | |  | Etudiant en Master II | |  | Doctorant | | |
| **Si Master ou PFE innovants veuillez préciser :** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | |  | | Monôme | | |  | | |  | Binôme | | | |  |  | Trinôme | | | | |
| **Nom & Prénom des membres du binôme ou du trinôme (une seule prestation pour tous les étudiants)** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Titre du mémoire** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Nom du Laboratoire, Département et Etablissement**\* | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nom et prénom du directeur de laboratoire ou Directeur du Centre de recherche ou chef de département ou du Responsable de l’incubateur**\* | | | | | |
|  | | | | | |
| **E-mail du directeur de laboratoire ou Directeur du Centre de recherche ou Chef de département ou du Responsable de l’incubateur**\* | | | |
|  | | | |
| **Nom et prénom du directeur de thèse ou directeur de PFE innovant ou master innovant** \* | | | |
|  | | | |
| **E-mail du directeur de thèse ou directeur de PFE innovant ou master innovant** \* | | | |
|  | | | |
| **Avis du Responsable de l’incubateur de votre institution universitaire pour les sujet innovant ou master innovant dans le cadre de la loi 1275 \*** | | | |
|  | | | |
| |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | **Descriptif des analyses demandés**\* | | | | | | | | |  | | | | | | | **Choix du Lieu de l’analyse (centre ou PTAPC de ….) \*** | | | | | | |  | | | | | | | **Avez-vous besoin d'un hébergement \*** | | | | | | | |  | Oui | |  | Non | | | | **Combien de jours d’hébergement \*** | | | | | | | |  | |  | | | | | | **Joindre attestation justificative (certificat de scolarité d'étudiant PFE innovant ou Master innovant ou Doctorant innovant selon la loi 1275) \*** | | | | | | * Copie de la carte nationale de tous les étudiants * Certificat de scolarité de tous les étudiants * Demande de prestation de service * Fiches d’analyses bien renseignées | | | | | | | | |
| Signature  du demandeur | | Signature du directeur de thèse innovante ou de PFE / master innovant | Signature et cachet du directeur de laboratoire ou du chef de département | Signature du responsable de l’incubateur | |