|  |
| --- |
| **IDENTIFICATION DU DEMANDEUR** |
| **Date de la demande :** | \_ \_ /\_ \_ /\_ \_ \_ \_ |
| **Plateforme :** | …………………………... |

|  |  |
| --- | --- |
| **Laboratoire / Société** |  |
| **Nom :** | …………………………………………………………………………………... |
| **Adresse :** | …………………………………………………………………………………... |

|  |  |
| --- | --- |
| **Responsable du projet** |  |
| **Nom Prénom :** | …………………………………………………………………………………... |
| **Courriel, Téléphone, Bureau :** | …………………………………………………………………………………...…………………………………………………………………………………... |

|  |
| --- |
| **Description de la demande** |
| **Demandeur (Nom Prénom** **Courriel, Téléphone, Bureau)**  | …………………………………………………………………………………...…………………………………………………………………………………...…………………………………………………………………………………... |
| **Financement :** IPCMS [ ]  / ICPEES [ ]  / CNRS [ ]  / EPST [ ]  / Privé [ ]  / Autre[ ]  …….……………………………………………... |
| **Objectifs de la demande ? Quelles informations recherchez-vous ?** …………………………………………………………………………………...…………...…………...…………...…………...…………...…………………………………………………………………………………………...…………...…………...…………...…………...…...…………………………………………………………………………………………...…………...…………...…………...…………...…... |
| **Informations utiles pour la réalisation de la prestation (\*cf page n°2) :**…………………………………………………………………………………...…………...…………...…………...…………...…………...…………………………………………………………………………………………...…………...…………...…………...…………...…...…………………………………………………………………………………………...…………...…………...…………...…………...…... |
| **Nocivité potentielle :** [ ]  **Oui** [ ]  **Non** **Si oui, préciser :** …………………………………………………………………………………………………………………………... |

|  |  |
| --- | --- |
| **Mise à disposition d’équipements / Formation souhaitée**  | [ ]  Oui [ ]  Non |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Responsable de projet** | **Date**\_ \_ /\_ \_ /\_ \_ \_ \_ | **Visa** |  |

|  |
| --- |
|  **RESERVE A LA PLATEFORME** |
| Méthodologie et délai prévisionnel de rendu de résultat :…………………………………………………………………………………...…………...…………...…………...…………...…………...…………………………………………………………………………………………...…………...…………...…………...…………...…... |

*Tout refus sera notifié par courriel*

*A adapter aux spécificités de chaque plateforme*

|  |
| --- |
| **\*Informations utiles à préciser pour réaliser la prestation ou le projet** |
| **Informations spécifiques STnano*** Masques fournis par vos soins ?
* Résolution minimum souhaitée
* Dépôts couches minces
* Back-end : découpe, bonding
* Gravure (RIE ou chimique)
* Microfluidique : largeur et hauteur des canaux en µm
 | **Informations spécifiques DRX*** Type d’échantillons (poudres, couches minces, monocristaux…).
* Composition chimique supposée de l’échantillon.
* Informations déjà connues sur les propriétés cristallines, physique et de morphologie des échantillons.
* Formation aux risques radiologiques obligatoire en cas de demande de mise à disposition d’équipement.
 |
| **Informations spécifiques MEB-Cro*** Nature physique et chimique de l’échantillon :

…………………………………………………...…………………………………………………...* Conducteur électrique ? Oui / Non
* Métallisation nécessaire ou à éviter ?

…………………………………………………... * Magnétique ? [ ] Oui / [ ]  Non
* Pulvérulent ? [ ]  Oui / [ ]  Non
* Présence de solvants ou de composés volatiles soufrés ou chlorés pouvant dégazer sous vide ? [ ]  Oui / [ ]  Non
* Existe-t-il des informations complémentaires provenant d’autres techniques de caractérisation ? [ ]  Oui / [ ]  Non
* Existe-t-il des images MEB du même type d’échantillon, permettant de déterminer plus rapidement les conditions idéales d’acquisition d’images ?

[ ]  Oui / [ ]  Non | **Informations spécifiques MET*** Etat physique de l’échantillon
* Chimie supposée de l’échantillon
 |
| **Informations spécifiques Dépôt en couches minces*** Composition du matériau à déposer.
* Cibles fournies ?
* Dépôt à réaliser sur quel substrat ?
* Informations sur les conditions de dépôt (fluence, fréquence du laser, température de l’échantillon, type d’atmosphère, pression durant le dépôt).
 |
| **Informations spécifiques MagTransCS*** Type d’échantillon (poudre, couche mince, …)
* Type de mesures demandées
 |