



Code: \_\_\_\_\_ (réservé à l'administration)

El-Tarf, le \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

## Demande d'accès aux laboratoires pédagogiques

**Nom et prénom de l'enseignant** \_\_\_\_\_

**Grade actuel**  Maître-assistant B  Maître-assistant A  Maître de Conférences B  Maître de Conférences A  Professeur

**Téléphone personnel** \_\_\_\_\_ **e-mail :** \_\_\_\_\_

**Département concerné**  Agronomie  Biologie  Sciences de la mer  Tronc commun  Vétérinaire

**Demande d'accès au laboratoire :**

Parasitologie  Histologie  Analyses biologiques  Biologie Marine  Biologie Végétale  Microbiologie

Chimie  Biochimie  Salle d'élevage  Zootechnie  Biologie Animale  Botanique

Autre espace (à préciser) : \_\_\_\_\_

**Période demandée :** début : \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ fin : \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

**Jours de semaine :**  Dimanche **heures d'accès :** \_\_\_\_ H à \_\_\_\_ H

Lundi **heures d'accès :** \_\_\_\_ H à \_\_\_\_ H

Mardi **heures d'accès :** \_\_\_\_ H à \_\_\_\_ H

Mercredi **heures d'accès :** \_\_\_\_ H à \_\_\_\_ H

Jeudi **heures d'accès :** \_\_\_\_ H à \_\_\_\_ H

Vendredi **heures d'accès :** \_\_\_\_ H à \_\_\_\_ H

Samedi **heures d'accès :** \_\_\_\_ H à \_\_\_\_ H

**Type d'accès :**  Expérimentation  Entretien d'élevage  Autres : \_\_\_\_\_

**La manipulation nécessite-elle la présence de l'encadreur ?**  Oui  Non

**Des équipements de sécurité sont requis pour les étudiants ?**  Oui  Non

Nom et prénom des étudiants :		
Nom _____	Prénom _____	Promotion _____
Nom _____	Prénom _____	Promotion _____
Nom _____	Prénom _____	Promotion _____
Nom _____	Prénom _____	Promotion _____
Nom _____	Prénom _____	Promotion _____
Nom _____	Prénom _____	Promotion _____

### Partie réservée à l'administration :

**Avis du Chef de Département**

Date et signature

**Réserves :** \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**Avis du Secrétaire Général de la Faculté SNV**

Date et signature

**Réserves :** \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**Avis du Doyen de faculté**

Date et signature

**Réserves :** \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**Avis du Responsable des laboratoires pédagogiques**

Date et signature

**Réserves :** \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_