



Code: _____ (réservé à l'administration)

El-Tarf, le ____ / ____ / ____

Formulaire de demande d'ouverture d'un compte SNDL

Nom _____ Prénom _____

Courrier Electronique _____

N° d'inscription (pour les étudiants) _____

Fonction Enseignant-chercheur Doctorant (Non-salarié) Jeune chercheur (Magistère) Jeune chercheur (Master)

Département Agronomie Biologie Sciences de la mer Vétérinaire

Êtes-vous affilié à un laboratoire de recherche ? Oui Non

Si oui, lequel (nom du laboratoire) _____

Quel domaine de recherche vous intéresse le plus ?

- _____
- _____
- _____
- _____
- _____
- _____
- _____
- _____
- _____
- _____

Commentaires/suggestions _____

Date et signature _____/_____/_____