

- Demande initiale de carte multi-services
  - Demande de modification ou d'extension des droits sur la carte multi-services
  - Demande de carte blanche

Si le bénéficiaire a déjà une carte, merci de préciser ci-dessous par quelle structure elle lui a été remise.

□ UMLP

SUPMICROTECH-ENSMM

□ CNRS

AUTRE

<b>BENEFICIAIRE DES DROITS</b>				
<b>Nom :</b>	<b>Prénom :</b>			
<input type="checkbox"/> Enseignant chercheur				
<input type="checkbox"/> BIATSS				
		<b>Employeur</b>	<b>Période durée du contrat</b>	
<input type="checkbox"/> Doctorant	<input type="checkbox"/> Post-doc		Du	Au
<input type="checkbox"/> Chercheur invité				
<input type="checkbox"/> Contractuel	<input type="checkbox"/> Vacataire			
<input type="checkbox"/> Stagiaire				
<input type="checkbox"/> Autre ( <b>préciser</b> )				

## AFFECTATION

<b>Laboratoire ou équipe de recherche</b>					
Bâtiment		N° bureau		Téléphone	
Mail					

Départements	Laboratoires
<input type="checkbox"/> Automatique	RIGHT (DF)
<input type="checkbox"/> Chimie	Chrono-environnement <input type="checkbox"/> K <input type="checkbox"/> L <input type="checkbox"/> M
<input type="checkbox"/> Géologie	Femto <input type="checkbox"/> DMA <input type="checkbox"/> DISC
<input type="checkbox"/> Electronique	Mathématiques
<input type="checkbox"/> Informatique	SINERGIES
<input type="checkbox"/> Mathématique	Neuro sciences
<input type="checkbox"/> Mécanique	Qualio
<input type="checkbox"/> Physique	Utinam <input type="checkbox"/> bât C étage <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> bât N
<input type="checkbox"/> Sciences de la vie	
<input type="checkbox"/> Anglais	

Salles spécifiques (produits chimiques, informatique) : .....

**ZRR** : Accord obtenu  OUI  NON

## DATE ET SIGNATURES

Demandeur	Responsable d'équipe Nom Prénom et signature	Directeur de laboratoire Nom Prénom et signature	Directeur de la composante
Le	Le	Le	Le