

## FORMULAIRE DE RESERVATION – NANOMONDE

Nom et Prénom du demandeur / Name and first name (\*)

Adresse e-mail du demandeur / E-mail adress (\*)

CONCERNANT LA FORMATION : Université - Etablissement / University (\*)

Université Grenoble Alpes

Grenoble INP

Ecole - UFR / Academy (\*)

Type de formation / (\*)

Ingénieur  Master  Licence pro  Lycée

Filière / Program (\*)

Année d'étude dans la formation / School year (\*)

1  2  3

Option ou spécialité / Option

Nom du responsable de la formation / Name of the education officer (\*)

Téléphone / Phone number

Autres Enseignants / Other teachers

Contact Service financier (nom, e-mail et téléphone) / Name and adress for shipping the invoice (\*)

TRAVAUX PRATIQUES : Equipement(s) utilisés / Device(s) needed (\*)

AFM Icon Dimension

AFM Veeco 3100

AFM JPK Nanowizard 4

STM Nanosurf

Microscope à fluorescence

Autre (préciser)

Nombre d'étudiants TOTAL (estimé) / Number of students (estimated) (\*)

Nombre de groupes / Number of groups

Nombre d'heures de TP par étudiant / Number of hours per student (\*)

Périodes souhaitées (dates et horaires) / Booking dates and times (\*)

Observations - commentaires / Notes