

FORMULAIRE DE RESERVATION – CONCEPTION

Ecole ou université / University (*)

Année d'études / Year of study (*)

Option ou spécialité / Field of Study (*)

Nombre d'étudiants au total pour le TP / Number of students (*)

Intitulé des travaux pratiques ou du projet / Practical work or Project title (*)

Nom de l'enseignant responsable / Teacher's name (*)

N° Téléphone du responsable / Phone number (*)

Contact e-mail / E-mail (*)

Autres enseignants / Other teachers

Logiciel(s) utilisé(s) / Used Softwares (*)

Machines virtuelles / Virtual machines (*)

OUI

NON

Nombre d'heures de TP encadrées par étudiants / Hours of practical work by student (*)

Nombre d'étudiants par station de travail / Students by workstation (*)

1

2

3

Date de début des TP / PW start date (*)

Date de fin des TP / PW end date (*)

Dates précises de réservation / Booking dates (*)

Tranches horaires dans la semaine / Time slots during the week (*)

Les étudiants travaillent-ils en dehors des séances encadrées ? / Do students work outside of supervised sessions? (*)

OUI

NON

Si OUI, estimation du nombres d'heures par étudiant / If yes, estimated hours by student

Le TP conduit-il à la conception complète d'un circuit intégré ? / Does the practical work lead to a complete design of an IC ? (*)

OUI

NON

Le TP conduit-il à la conception complète d'un circuit intégré ? / Does the practical work lead to a complete design of an IC ? (*)

CIME-P

Euro-practice

Autres

Technologie utilisée / Used technology

Les circuits seront-ils testés ? / Will the circuits be tested? (*)

OUI

NON

Si OUI, où ? / If yes, where?

Nom du testeur / Name

Contact facturation / Name for shipping the invoice (*)

Adresse complète de facturation / Address for shipping the invoice (*)

Commentaires / Notes - Comments