

FORMULAIRE DE RESERVATION – MICROSYSTEMES ET CAPTEURS

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 (*)

Autre (préciser) / Other (precise) :

Type de formation (*)

Filière / Program (*)

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

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 : Nature du TP (plusieurs choix possibles) (*)

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Caractérisation Accéléromètre | <input type="checkbox"/> Programmation Agilent VEE |
| <input type="checkbox"/> Caractérisation Quartz – analyseur de réseau | <input type="checkbox"/> Capteur à effet Hall |
| <input type="checkbox"/> Caractérisation Capteur de température | <input type="checkbox"/> Transformateur |
| <input type="checkbox"/> Détection synchrone | <input type="checkbox"/> Haut-parleur |
| <input type="checkbox"/> Jauges de contrainte | <input type="checkbox"/> LabVIEW |
| <input type="checkbox"/> Caractérisation Capteur de pression | <input type="checkbox"/> Projet |

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