

Prestation en Biologie Moléculaire



Utilisateur

Nom : _____ Prénom : _____

Email : _____

Téléphone : _____

Statut : Permanent

Non statutaire

Préciser (Nature, durée) : _____



Responsable / Encadrant

Nom : _____ Prénom : _____

Email : _____

Equipe : _____

Projet

Description du projet, dans les grandes lignes. Détailler **les besoins en biologie moléculaire** en les replaçant dans leur contexte _____

Estimation de la durée / fréquence des expériences :

Prestations souhaitées

- Formation théorique
- Formation technique
- Utilisation des équipements en autonomie
- Réalisation des expériences par la plateforme
- Implémentation ou développement de nouvelles techniques par la plateforme
- Conseils (Adaptation des protocoles, choix d'amorces...)
- Aide à l'analyse des résultats
- Autres : _____

Lecture et signature de la Charte associée : Le .../.../2025

Fait le .../.../2025

Signature de l'utilisateur

Signature du responsable
(Pour utilisateur non statutaire)

Signature S.Denis