

Demande de travaux à l'atelier mécanique

A ENVOYER PAR MAIL à benoit.escorne@univ-littoral.fr	
NOM, Prénom :	
Service / laboratoire :	
Téléphone :	
Adresse de messagerie :	
Nom du directeur du service / laboratoire :	
Financement du projet :	
Compte à débiter :	eotp :
Compte à créditer : 90403MTE eotp : (si ouverture de ligne)	
Date de la demande :	
Descriptif de la demande :	
PARTIE REMPLIE PAR LE RESPONSABLE D'ATELIER APRES DISCUSSION AVEC LE DEMANDEUR	
<ul style="list-style-type: none">➤ Coût de conception sous SolidWorks des plans d'une ou plusieurs pièces mécaniques :➤ Coût de fabrication d'une ou plusieurs pièces mécaniques :	
Commentaires :	
Avis du Directeur du service / laboratoire demandeur (à remplir par le directeur)	

Signature du
demandeur

Signature du
Responsable d'atelier

Signature du directeur
du service /laboratoire

Signature du directeur
du pôle MTE