**Nom du Laboratoire**: ............................................................................................................................

**Nom du directeur** : .......................................................................... **Date de création**......................

**Etablissement** : .......................................................................................................................................

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **FICHE TECHNIQUE** | | | | | | | | | | | | | | |
| **Désignation de l'équipement :** ………………………………. | | | | | | | | | | | | | | |
| **Description :** …………………………………………………. | | | | | | | | | | | | | | |
| **Marque :**………………………… | | N° SERIE : **……………** | | | | | | | N° d'inventaire : …………………….. | | | | | Année d'acquisition:  …………………….. |
| **Localisation :** …………………………………………………………………………………. | | | | | | | | | | | | | | |
| Photo de l'équipement installé | | | | | | | | | | | | | | |
| **Etat de l'équipement(\*)** | **Fonctionnel** | | | **En panne** | | | **Hors service** | | | **Observations sur le fonctionnement (\*\*)** | | | | |
|  | | |  | | |  | | | **…………………………………………** | | | | |
| **Accessoires(\*)** | Non | | | |  | Oui | | | | |  | **Si oui précisez (\*\*)** | | |
| ……………………………….. | | |
| **Personnel de soutien (\*)** | Présent | | | |  | Absent | | | | |  | **Si Absent mais nécessaire indiquez les qualifications requises (\*\*)** | | |
| ………………………………… | | |
| **Consommable de l'équipement(\*)** | Non | |  | Oui | | |  | **Si oui précisez (\*\*)** | | | | | **Cout estimatif**  **par an en Dinar(\*\*)** | |
| ………………………… | | | | | ……………………… | |

(\*) Mettre une croix dans la case correspondante

(\*\*) Donner des informations s'il y a lieu