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

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

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

|  |
| --- |
| **FICHE TECHNIQUE** |
| **Désignation de l'équipement :** Spray Pyrolyse |
| **Description :** Dépôt de couches minces |
| **Marque :** HOLMARC OPTO-MECHATRONICS | N° SERIE : **HO-TH-04** | N° d'inventaire : 56/03/07/2016 | Année d'acquisition:2016 |
| **Localisation :** Salle 2, Centre de microscopie, site IGMO, Université d'Oran 1 |
|  |
| **Etat de l'équipement(\*)** | **Fonctionnel** | **En panne** | **Hors service** | **Observations sur le fonctionnement (\*\*)** |
| **x** |  |  |  |
| **Accessoires(\*)** | Non |  | Oui | x | **Si oui précisez (\*\*)** |
| Avec Hotte et stabilisation électrique |
| **Personnel de soutien (\*)** | Présent |  | Absent | x | **Si Absent mais nécessaire indiquez les qualifications requises (\*\*)** |
| Licence SM ou ST +stage de maitrise des techniques de dépôts |
| **Consommable de l'équipement(\*)** | Non |  | Oui | x | **Si oui précisez (\*\*)** | **Cout estimatif** **par an en Dinar** |
| produits chimiques, tubes et seringues | 300 000 |

(\*) Mettre une croix dans la case correspondante

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