**Porteur/porteuse de la demande**

|  |  |
| --- | --- |
| Prénom et NOM |  |
| Statut (MCF, PR…) |  |
| Employeur |  |
| Laboratoire |  |

**Equipement / matériel**

|  |  |
| --- | --- |
| Intitulé |  |
| Fournisseur(s) envisagé(s) |  |
| Prix d’acquisition |  |
| Montant demandé à la Commission Recherche |  |

**Description des équipements souhaités et contexte de la demande**

|  |
| --- |
|  |

**Potentiel d’utilisation au sein de l’unité / potentiel de mutualisation avec d’autres unités**

|  |
| --- |
|  |

**Retombées attendues pour l’unité et Avignon Université**

|  |
| --- |
|  |

**Précisions sur le budget d’acquisition des équipements**

|  |
| --- |
| *Fournisseur(s) envisagé(s), prix des différents éléments (joindre les devis correspondants)* |

**Estimation des coûts de fonctionnement engendrés par l’exploitation des équipements**

|  |
| --- |
|  |

**Estimation des dépenses qui doivent être engagées pour la réalisation de l’investissement (frais de publicité, aménagements nécessaires) le cas échéant**

|  |
| --- |
|  |

**Remarques**

|  |
| --- |
| *Toute autre information que vous souhaiteriez porter à la connaissance des membres de la Commission Recherche concernant la présente demande* |

**Avis motivé de la direction de l’unité de recherche ou de la SFR/FR concernée**

|  |
| --- |
|  |