

**Programme d'aide d'urgence aux plateformes scientifiques de l'Université Laval  
Formulaire de demande**

**Nom de la plateforme**

Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

**Nom du professeur ou de la professeure responsable de la plateforme**

Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

**Valeur à l'achat de l'équipement visé par l'intervention**

Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

**Année d'achat de l'équipement visé par l'intervention**

Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

**Coût total de l'intervention urgente**

Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

**Montant demandé dans le cadre de ce programme (maximum 10 000 \$)**

Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

**Délai d'utilisation prévu (maximum 6 mois, sauf exception)**

Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

Si plus de 6 mois, justifier (5 lignes max.)

**Équipement(s) visé(s) par la demande**

Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

Description des besoins justifiant le budget demandé (15 lignes max.)

Décrivez en quoi l'intervention visée par la demande est urgente (5 lignes max.)

Décrivez le montage financier et les efforts faits pour trouver d'autres alternatives au financement demandé (10 lignes max.)

Précisez le nombre et le type d'utilisateurs de l'équipement visé par la demande (5 lignes max.)

Décrivez l'importance de l'équipement visé par la demande dans l'offre de service global de votre plateforme scientifique (10 lignes max.)

### **Signatures requises**

Représentant du comité de gestion de la plateforme

---

Signature du représentant

Vice-doyen ou vice-doyenne à la recherche, ou son représentant, de la faculté d'appartenance du professeur ou de la professeure responsable de la plateforme

---

Signature du vice-doyen ou de la vice-doyenne

Si différente de la signature précédente, vice-doyen ou vice-doyenne à la recherche, ou son représentant, de la faculté responsable des équipements visés par la demande. Si les équipements visés sont sous la responsabilité de plus d'une faculté, la signature de chacune des facultés concernées est requise.

Transmettre ce formulaire complété à [Tommy.Seaborn@vrr.ulaval.ca](mailto:Tommy.Seaborn@vrr.ulaval.ca)