*Madame/Monsieur,*

*Nous vous remercions de la confiance que vous nous témoignez en vous inscrivant à la formation que nous vous proposons. Afin d’optimiser le contenu de la formation et la répartition des groupes de TP, nous vous prions de bien vouloir compléter la présente fiche et la renvoyer à* *mickael.bourge@i2bc.paris-saclay.fr*

NOM:

Prénom:

Mail:

Laboratoire:

**Quel est votre niveau de pratique en cytométrie?**

□ Débutant □ Basique □ Bonne

**Avez-vous accès à un cytomètre ?**

□ Dans le laboratoire □ A proximité □ A distance

**Quelle(s) machine(s) avez-vous déjà fréquemment utilisée(s)** ?

**Quelles sont les applications de la cytométrie qui vous concernent ?**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | pas du tout | intéressé(e)  | impliqué(e)  |
| Immunologie : | □ | □ | □ |
| Fonctions/Signalisation cellulaires : | □ | □ | □ |
| Microbiologie : | □ | □ | □ |
| Biologie Végétale: | □ | □ | □ |
| Tri de lignées marquées avec des Protéines Fluorescentes (GFP, mCherry, etc.): | □ | □ | □ |
| Tri de cellules pour des analyses de biologie moléculaire (ChIP, RNA seq, etc.) : | □ | □ | □ |

***Vos besoins en cytométrie correspondent à ?***

□ Une nécessité immédiate pour votre projet de recherche

□ Un programme à moyen et long terme

□ Un souhait d’amélioration de vos connaissances générales

**Qu’attendez-vous de cette formation ?**

*« Ce questionnaire est facultatif. Le destinataire de ces données est le responsable scientifique de la formation à laquelle vous êtes inscrit(e) ou préinscrit(e) ; elles lui permettront d’adapter au mieux le programme de la formation à vos attentes et à celles des autres stagiaires. Elles seront détruites à la fin du stage. Pour plus d’informations concernant l’utilisation de vos données personnelles, veuillez consulter la notice « Données personnelles » disponible sur notre site internet. »*