

Fiche d'évaluation de l'équipement de l'USCR

A/ Identification du responsable

Nom & Prénom :

Grade :

Institution :

Adresse Professionnelle :

Tél : Fixe : GSM :

e-mail :

B/ Identification de l'opérateur

Nom & Prénom :

Grade :

Institution :

Adresse Professionnelle :

Tél : Fixe : GSM :

e-mail :

C/ Identification de l'équipement

➤ Désignation :

Marque : Type :

N° de série :

Nom du Fournisseur Tunisien

➤ Date d'acquisition :

➤ Date de mise en service :

➤ Installation :

- Local indépendant : oui non
- Superficie satisfaisante : oui non
- Normes de branchements électriques : conforme non conforme
- Disponibilité du document technique de l'appareil : oui non

- Disponibilité du manuel de l'utilisateur oui non
- Disponibilité du registre d'utilisation : oui non

D/ Utilisation et fréquence de fonctionnement de l'équipement :

- Formation pour/par la recherche : 100% 50% - 100% < 50%
- Accessibilité à l'équipement :
 - Aux autres universitaires : 100% 50% - 100% < 50%
 - Au secteur socio-économique : 100% 50% - 100% < 50%

E/ Etat actuel de l'équipement :

- **Equipement fonctionnel :** 100% 50% - 100% < 50%

➤ Causes de dysfonctionnement :

- **Problèmes dus initialement à l'élaboration du cahier de charge :**

- Inadéquation par rapport aux attentes : oui non
- Non-conformité à la réglementation : oui non
- Adaptation ou modifications insatisfaisantes : oui non
- Absence d'autres équipements nécessaires : oui non
- Autres :

- **Problèmes liés à la maintenance :**

- Conflit avec le fournisseur : oui non
- Contrat de maintenance : oui non
- Périodicité d'intervention préventives : oui non
- Disponibilité des accessoires / pièces à usure : oui non
- Disponibilité de budget de maintenance : oui non
- Conformité de l'équipement aux normes actuelles : oui non
- Autres :

- **Problèmes liés au personnel opérateur :**

- Difficulté de recrutement de personnel opérateur : oui non
- Problème de budget dédié au personnel opérateur : oui non
- Inadéquation de la formation du personnel : oui non
- Nécessité de formation du personnel (stage...) : oui non
- Autres :

- **Problèmes liés à l'adéquation de l'emplacement de l'équipement
et les activités de l'institution :**

- Emplacement isolé de l'équipement : oui non
- Nécessité de transfert de l'équipement : oui non
- Nécessité de regroupement avec d'autres équipements : oui non
- Autres :

- **Commentaires et suggestions :**