DEMANDE DE MANIPULATION DE TIPE EN CHIMIE

Titre de votre expérience		Date et heure 1ère séance	
		A garder pour le	
Noms			
Classe		Manipulation terminée (cocher)	☐ OUI

PRODUITS

	Nom (préciser solution, liquide ou solide)	quantité	concentration

Toute demande doit être signée par votre professeur.

Elle doit être déposée au laboratoire au plus tard **4 jours** (hors week-end) avant la date de la manipulation.

DEMANDE DE MANIPULATION DE TIPE EN CHIMIE

MATERIEL			
	Nom	contenance	quantité

Matériel dans la salle – A cocher	☐Agitateur magnétique ☐Plaque chauffante ☐Chauffe ballon ☐Burette ☐Support élévateur ☐Feuilles anglaises ☐Filtration sur Büchner