

DEMANDE DE SERVICE - ASSEMBLAGE

3IT.Micro

Entreprise / Groupe : _____
 Personne contact : _____
 Responsable : _____
 Adresse : _____
 Ville, code postal : _____
 Téléphone : _____
 Courriel : _____

Date de la demande : _____
 Date prévue de réception du kit : _____
 Date de livraison demandée : _____
 Nom du projet : _____
 Besoin de soumission budgétaire? _____

TYPE D'ASSEMBLAGE

☐ J'ai lu les instructions (document Instructions_DSA) **Cocher et compléter toutes les cases qui s'appliquent à votre demande**

Type de pcb

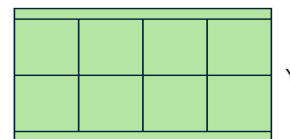
- ☐ Unitaire
☐ Panneau de Projet unique *Organisation du panneau : Pcbx x Pcbx*
☐ Panneau de Multiprojets (remplir une demande pour chacun des pcb différents)

Dimensions du PCB

- ☐ mm ☐ mils

Largeur _____
 Longueur _____
 Épaisseur _____

X X Y



Dimensions du panneau

- ☐ mm ☐ mils

Largeur _____
 Longueur _____

Assemblage

- ☐ 1 face ☐ 2 faces
☐ Monté en surface (SMT)
☐ Traversant (TH)

- ☐ Copie exacte d'un assemblage précédent
 inscrire le # de soumission antérieure (si connu)

Quantité TOTAL de **PCB** à assembler _____
 Nombre de ligne dans la BOM uniquement **SMT** _____
 Nombre total de pièces SMT **par PCB** à assembler _____
 Nombre total de pièces traversant **par PCB** à assembler _____

Besoins	Standard	Non-standard
Stencils	<input type="checkbox"/> Fourni par le client	<input type="checkbox"/> Fourni par le 3IT.Micro
Nettoyage	<input type="checkbox"/> Sans nettoyage	<input type="checkbox"/> Avec nettoyage
Découpe des panneaux	<input type="checkbox"/> Non requis	<input type="checkbox"/> Requis

Commentaires, Particularités, Questions

Pièce hors normes (*fine pitch*, µBGA, 0201, 01005, ...)

AIDE-MÉMOIRE - FICHIERS À FOURNIR

- Bill of Material (BOM) (incluant les pièces non installées - DNI) en format .xlsx
- Fichier ASCII des PCB
- PDF 2D et/ou 3D de l'assemblage
- Fichier XY incluant les numéros de pièce manufacturier et package

Transmettre le formulaire rempli à l'adresse suivante : info3IT.Micro@Usherbrooke.ca