

## PLATEFORME EPITRANSCRIPTOMIQUE ET SEQUENCAGE (EpiRNA-Seq)

### DEMANDE DE PRESTATION

Le but de ce formulaire est de nous permettre d'identifier vos besoins afin que nous puissions vous établir une offre de prestation qui soit adaptée à votre demande.

#### Coordonnées du demandeur pour établir le devis

Nom, Prénom :

Email :

Téléphone :

Adresse :

CP :

Ville :

Labo :

Nom du responsable :

Si l'organisme payeur est différent du laboratoire, merci d'indiquer ses coordonnées :

#### Projet

Titre du projet :

Acronyme :

Nom du porteur de projet (si différent du demandeur) :

Prise en charge par la plateforme :

Mode collaboratif (tarifs membres)\*

*\*le mode collaboratif implique que le(s) personne(s) de la plateforme impliquée(s) dans le projet soit co-auteur(s) de(s) publication(s) ou de(s) communication(s) utilisant les résultats générés sur la plateforme.*

Mode prestation académique

Mode prestation industrielle

#### Service souhaité

Nombre d'échantillons :

Organisme / Espèce :

Service souhaité :

**Contrôle qualité** (Bioanalyzer) : PicoRNA SmallRNA HSDNA

**Extraction des ARN** (option disponible uniquement si la plateforme prend en charge la préparation des librairies et le séquençage)

**Transcriptomique** : RNA-Seq ( polyA+ ou Ribozero) ou Small-RNA Seq

**Séquençage ADN** : ADN génomique ou ADN enrichi (exomes)

**Epitranscriptomique** : RiboMethseq : ARNr ou ARNt ou autre (nous contacter)  
AlkAniline-seq

**Autre** : Merci de contacter le responsable de la plateforme

**Mode de Séquençage souhaité** :

Single read ou Paired end

Longueur souhaitée de séquençage :

Analyse bioinformatique : Oui Non

**Le responsable (PI)**

Nom :

Date :

Signature

**Le demandeur**

Nom :

Date :

Signature

Merci de renvoyer ce document par mail à l'adresse suivante : [ibslor-ngs-contact@univ-lorraine.fr](mailto:ibslor-ngs-contact@univ-lorraine.fr)