

PLATEFORME CYTOMETRIE

DEMANDE DE PRESTATION ASTRIOS

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.

Pour tout travail effectué sur la plateforme et donnant lieu à publication et/ou présentation, les responsables d'équipe s'engagent à citer la plateforme soit dans la partie « matériels et méthodes », soit dans les remerciements. Dans le cas où l'ingénieur est réellement impliqué dans le projet, (assistance, développement, mise au point), sa participation directe à la publication en tant que co-auteur est souhaitable.

Coordonnées du responsable d'équipe :

Nom/Prénom :

E-mail :

Laboratoire/Equipe :

Protocole :

Coordonnées de l'utilisateur :

Nom/Prénom :

E-mail :

Description du projet :

Echantillons :

Espèce		Tissu	
Type cellulaire			
Echantillons infectieux	Oui	Non	Nom
			Classification

Pour les échantillons humains et susceptibles d'être infectieux : Fournir le bilan sérologique

Précautions particulières :

Fragiles

Stérilité importante

Système RNase free

Autres :

Le responsable de projet
(nom, date, signature)

L'utilisateur
(nom, date, signature)

Le responsable de Plateforme
(nom, date, signature)