IPT-Omics Platform

DEMANDE DE SÉQUENÇAGE D'ADN SANGER - AVEC PURIFICATION

À noter : Ce formulaire est valable uniquement pour les échantillons qui sont à purifier p

INFORMATIONS ADMINISTRATIVES

Organisme :
Adresse :

Code postal :
Ville :
Pays :
Téléphone :
Télécopie :

Nom du contact :
Responsable d'équipe :

ADRESSE DE FACTURATION

Organisme :
Adresse :

Code postal :
Ville :
Pays :

N° de devis :

N° de bon de commande :

Adresse(s) email(s) pour l'envoi des résultats (.seq et .ab1) :

Date d'envoi :

QUANTITÉ

Quantité nécessaire pour UNE réaction de séquençage : Produit PCR : 50 à 200ng (selon la taille) - Plasmide : 500ng - Cosmide ou BAC : 2µg - Amorce : 2,5 à 5µM
Merci de fournir un minimum de 10µl par réaction de séquençage pour les échantillons et 1µl par réaction pour les amorces

FORMAT D'ENVOI

(•) Tube(s) ( ) Plaque

	Nom demandeur	ÉCHANTILLONS						AMORCES				COMMENTAIRES
		Tube	Nom de l'échantillon	Nature de l'échantillo n	Taille du produit	Conc. (ng/µL)	Vol. (µL)	Amorce universelle	Amorce spécifique	Conc. (µM)	Vol. (µL)	
1		-										
2		-										
3		-										
4		-										
5		-										
6		-										
7		-										
8		-										
9		-										
10		-										
11		-										
12		-										
13		-										
14		-										
15		-										
16		-										
17		-										
18		-										
19		-										
20		-										
21		-										
22		-										
23		-										
24		-										
25		-										
26		-										
27		-										
28		-										
29		-										
30		-										
31		-										
32		-										
33		-										
34		-										
35		-										
36		-										
37		-										
38		-										
39		-										
40		-										
41		-										
42		-										
43		-										
44		-										
45		-										
46		-										
47		-										
48		-										
49		-										
50		-										
51		-										
52		-										