

Leiter: Prof. Dr. Andreas Simm

Administrator: Dr. Alexander Navarrete Santos

Tel. 0345-557-4009 o. 4108

alexander.navarrete@uk-halle.de

Anmeldung (Bitte ausgefüllt zum Termin mitbringen)

Cell Sorter Fortessa Celesta ImageStream

Name: _____

Projektleiter: _____

Institut/Klinik: _____

E- Mail: _____

Telefon: _____

Projekt-Nr.: _____

Aktenzeichen: _____

Das Projekt ist beim Landesverwaltungsamt als S1 o S2 o gemeldet

Kostenstelle: _____

Datum: _____

Unterschrift: _____

Sort-Projekt (Beschreibung des Experiments/Zweck des Sorts)

Maximaler Zelldurchmesser in Suspension in μm :

Zelltyp und Name der Zelllinie:

Spezies: human Maus andere

Herkunft: Zellkultur: kommerziell Primär

 ex vivo (Gewebe/Organ)

Ist die Probe getestet auf (HIV, HBV, HCV)? ja nein nicht bekannt

Sind die Zellen genetisch verändert/transfiziert ja nein

Sonstige sicherheits- und gesundheitsrelevanten Informationen zur Probe:

Ist die Probe Mykoplasmen negativ: ja nein

Nur bei negativem Mykoplasmentest kann eine Sortierung stattfinden.

Ist der Versuch eine: einmalige Leistung mehrmalige Leistung

Verwendung der Zellen nach dem Sort:

Zellkultur/steriles Experiment

Molekularbiologische Analyse

Andere Anwendung: _____

Volumen der Probe: _____

Wurden die Zellen steril präpariert? ja nein

Verwendete Puffer: PBS (ohne Mg^{2+}/Ca^{2+}) o andere Puffer: _____

Pufferzusätze: BSA oder FCS _____% (Auffang) EDTA _____mM sonstige _____

Sollen die Zellen während des Sorts temperiert werden? o nein o 4°C o RT o 37°C

Sollen die sortierten Zellen temperiert werden? o nein o 4°C o RT

Sortierung in Tubes Sortierung in Mikrotiterplatte

Sortierung nach max. Reinheit nach max. Ausbeute

Benötigte Kontrolle:

Ungefärbte Zellen

Für jedes Fluorochrom eine Einzelfärbung vorhanden?

Hinweis: ohne Kontrollen ist keine korrekte Kompensation möglich.

Ohne Kontrolle ist in der Regel kein Sort möglich.

Sort Layout (falls bekannt)

(Bitte Populationen, Gates und Fluorochrome eintragen oder FACS-Ausdruck beilegen)

Ausgangszahl/ml _____ Ausgangsvolumen (ml) _____

Bei Änderung der Probe muss ein neues Formular ausgefüllt werden!

Gesetzliche Vorschrift vom Landesverwaltungsamt:

Bei Arbeiten der Sicherheitsstufe 2 ist die S2 Anzeigebestätigung für (weitere S2-Arbeiten) vom Landesverwaltungsamt zwingend vorzeigen!

Vorgelegt: o ja o nein

Datum: _____

Unterschrift ZMG : _____