

# KOU TIP FAKÜLTESİ DEKART PROTEOMİK LABORATUARI İSTEK FORMU

## Müşteri Bilgisi

\*Kategori  Akademik  Endüstriyel / Ticari Lab

\*Tarih

\*İletişim kurulacak kişi

Sorumlu araştırmacı (Eğer farklı ise)

\*Ad Soyad

\*Üniversite/Firma

\*Bölüm

\*Telefon No

\*Email

\*Posta Adresi

## \* Fatura Bilgileri

|  |
|--|
|  |
|  |
|  |

## \* Yaptırmak istediğiniz işlem

## Sayısı

|   |  |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> .....                  |  |
| <input type="checkbox"/> .....                  |  |
| <input type="checkbox"/> .....                  |  |
| <input type="checkbox"/> .....                  |  |
| <input type="checkbox"/> .....                  |  |
| <input type="checkbox"/> .....                  |  |
| <input type="checkbox"/> .....                  |  |
| <input type="checkbox"/> .....                  |  |
| <input type="checkbox"/> .....                  |  |
| <input type="checkbox"/> .....                  |  |
| <input type="checkbox"/> Diğer Servisler: _____ |  |

**\*Biyotehlike içeren materyaller için not (Örnekleriniz biyotehlike içeriyor ise hiçbir şekilde işleme tabi tutulmayacaktır)**

Örnekler biyotehlike ve radyoizotop (örn  $^{14}\text{C}$ ,  $^{32}\text{P}$ ,  $^{35}\text{S}$ , etc.) türü maddeler içermemektedir.

Eğer gönderilen örneklerden 2D-jel elektroforezi yapılacak ise lütfen deney tasarımını aşağıya yazınız.

|                       | Kontrol | Test - 1 | Test - 2 |
|-----------------------|---------|----------|----------|
| <a href="#">Jel 1</a> |         |          |          |
| <a href="#">Jel 2</a> |         |          |          |
| <a href="#">Jel 3</a> |         |          |          |
| <a href="#">Jel 4</a> |         |          |          |
| <a href="#">Jel 5</a> |         |          |          |
| <a href="#">Jel 6</a> |         |          |          |

Lütfen eğer mümkünse aşağıdaki bilgileri tamamlayınız.

|  |
|--|
| <b>Örnek Türü:</b> <input type="checkbox"/> İnsan <input type="checkbox"/> Şiçan <input type="checkbox"/> Fare <input type="checkbox"/> Bitki <input type="checkbox"/> Bakteri <input type="checkbox"/> Diğer _____  |
| <b>Örnek Şekli:</b> <input type="checkbox"/> Hücre peleti <input type="checkbox"/> Doku <input type="checkbox"/> Protein Özüdü <input type="checkbox"/> IP <input type="checkbox"/> Serum <input type="checkbox"/> BOS <input type="checkbox"/> idrar <input type="checkbox"/> Diğer _____ |
| <b>Örnek miktarı (mg/ml):</b> _____  |
| <b>Varsa başka vermek istediğiniz bilgiler:</b>  |

\* İş isteminde bulunan ve formu dolduran kişi : \_\_\_\_\_  
İsim/Soy İsim

\_\_\_\_\_  
İmza

### **İletişim Adresimiz:**

#### **Posta:**

Kocaeli Üniversitesi Tıp Fakültesi DEKART Proteomiks Laboratuvarı, 41380, Umuttepe, Kocaeli.

#### **Email:**

[mkasap@kocaeli.edu.tr](mailto:mkasap@kocaeli.edu.tr)

[gurlekak@yahoo.com](mailto:gurlekak@yahoo.com)

**Tel: 02623038106**



