**Auftragsprotokoll für die Elektronenmikroskopie**

|  |  |
| --- | --- |
| **Datum:** |  |
| Name/Projektleiter/Abteilung: |  |
| Anschrift: |  |
| Tel./Fax: |  |
| E-Mail |  |
|  |
| □ | TEM | □ | Hochdruckgefrieren | □ | Einbettung | □ | Negativkontrastierung |
| □ | SEM | □ | Gefriersubstitution | □ | Ultramikrotomie | □ |  |
| □ | LM | □ | chem. Fixierung | □ | Immunmarkierung | □ |  |
|  |
| Organismus: *Gattung, Spezies* (**E**, Eukaryot; **B**, Bakterium; **A**, Archaeum): |  |
| Alternativ: Protein, Substanz: |  |
| Sicherheitsstufe nach **GenTG § 7, Abs. 1**: |  |
| Einstufung laut **GESTIS-Biostoffdatenbank** |  |
|  |
| **Probenbezeichnung:** | **Probenbeschreibung:** | **Probennr.** |
| 1. |  |  |  |
| 2. |  |  |  |
| 3. |  |  |  |
| 4. |  |  |  |
| 5. |  |  |  |
| 6. |  |  |  |
| 7. |  |  |  |
| 8. |  |  |  |
| 9. |  |  |  |
| 10. |  |  |  |
|  |
| **Angaben zum Medium/Puffer:** |  |
| Medium: |  |
| pH-Wert: |  |
| Osmolarität: |  |
| Temperatur: |  |
| Medienzusätze: |  |
|  |
| **Bei chem. Fixierung:** |
| Fixans: |  | % Glutaraldehyd |  | % Formaldehyd |  | % |
| Fixanspuffer: |  | mM Cacodylatpuffer |  | mM Tris-HCl |  | mM MgCl2 |
|  |
|  |
|  |
| **Zentrifugation:** |  |
| Zentrifuge: | □ | Eppendorf | □ | Andere |  | **rpm** |  | **g** |
| **Angaben zum Antikörper (bei Immunmarkierung):** |
| □ | Kommerziell | □ | generiert in (Organismus): |  | gegen Peptid oder Protein: |  |
| Aufreinigung: | □ | ja | □ | nein | Wenn ja, wie? |  |
| Verdünnung Western |  | sonstige Besonderheiten: |  |
| **Anlage (wenn möglich):** Kopie Western-Blot auf Gesamtproteinextrakt, wenn möglich auch Prä-Immunserum |
|  |
| **Untersuchungsziel:** |  |
|  |
| **Bemerkungen:** |  |
|  |
| **Untersuchung als:** |  |
| □ | **Wissenschaftliche Kooperation**(Co-Autorenschaft bei Publikation/Poster) |
| □ | **Eigenständige Präparation/Untersuchung**Nach Anleitung durch EM-Labor |
| □ | **Auftragsforschung** (keine Co-Autorenschaft, Kostenabrechnung nach Industriesatz)**Nach Rücksprache mit Dr. Klingl/ Dr. Bolte** |
|  |
| **Kostenvoranschlag bei Auftragsforschung erwünscht:** |  | □ | **Ja** | □ | **Nein** |
|  |
| **Rechnung an:** |  |
| **Interne Auftragsnummer** |  |

Unterschrift des Projektleiters: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Unterschrift EM-Laborleitung: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_