

Antragsformular

Anforderungsborgen bitte ausfüllen und unterschrieben an:

E-Mail: biobank-patho@unimedizin-mainz.de oder Fax: 06131 - 17478192

Bei Rückfragen: Tel. 06131 - 174562

Anforderungen, Anzahl und Art der Proben (bei Bedarf Probenliste per E-Mail zusenden):			
Mensch Zellen andere	Anzahl Färbung	Anzahl Gewebe	
Gewebeart	Spezial-färbung	Kryo-gewebe	
Anzahl	Anzahl Gewebe	Analyse	
Leerschnitte	TMA-Schnitte	Molpath	
Anzahl Antikörper	TMA erstellen	Sonstiges	
Immunhisto-chemie			
Projekttitel:			
Projektbeschreibung: (Kann auch separat per E-Mail geschickt werden)			
Ethikvotum vorhanden:		Ja Nein	
Institution/Klinik + Abteilung/Arbeitsgruppe:			
Projektleiter:			
Datum:		Tel.:	
E-Mail:			
Der untere Teil wird von der Gewebe - Biobank der Universitätsmedizin Mainz ausgefüllt			
Auftragsnummer:		Projektnummer:	
Genehmigung:		Name:	
		Datum der Genehmigung:	
Kooperationspartner:		Unterschrift:	
		Klinik:	
Bemerkungen:			