

Eingangsprotokoll für die Elektronenmikroskopie

Datum:	
Name/Projektleiter/Abteilung:	
Anschrift:	
Tel./Fax:	
E-Mail	

- | | | | |
|------------------------------|--|--|--------------------------|
| <input type="checkbox"/> TEM | <input type="checkbox"/> Hochdruckgefrieren | <input type="checkbox"/> LM | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> SEM | <input type="checkbox"/> Gefriersubstitution | <input type="checkbox"/> Ultramikrotomie | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> FIB | <input type="checkbox"/> chem. Fixierung | <input type="checkbox"/> Negativkontrastierung | <input type="checkbox"/> |

Organismus: <i>Gattung, Spezies</i>	
Protein, Substanz, Organ, Gewebe:	
Sicherheitsstufe nach GenTG § 7, Abs. 1:	Einstufung laut GESTIS-Biostoffdatenbank

Probenbezeichnung	Probenbeschreibung, Charakteristika, Farbe, Unterschiede, etc.:
1.	
2.	
3.	
4.	
5.	
6.	
7.	
8.	

Angaben zum Medium/Puffer:			
Medium:		Temperatur:	
Medienzusätze:		Osmolarität:	pH-Wert:

Bei chem. Fixierung:			
Fixans:		% Glutaraldehyd	
Fixanspuffer:		mM Cacodylatpuffer	% Formaldehyd
			mM Tris-HCl
			% mM MgCl ₂

Zentrifugation:				
Zentrifuge:	<input type="checkbox"/>	Eppendorf	<input type="checkbox"/>	Andere
			rpm	g

Untersuchungsziel:
Bemerkungen:

Untersuchung als:	
<input type="checkbox"/>	Wissenschaftliche Kooperation (Co-Autorenschaft bei Publikation/Poster; Abrechnung von Verbrauchsmitteln)
<input type="checkbox"/>	Eigenständige Präparation/Untersuchung Nach Anleitung durch EM-Labor
<input type="checkbox"/>	Auftragsforschung (keine Co-Autorenschaft, Kostenabrechnung nach Industriesatz) Nach Rücksprache mit Prof. Dr. Klingl

Kostenvoranschlag erwünscht:	<input type="checkbox"/>	Ja	<input type="checkbox"/>	Nein
Rechnung an:				

.....
Unterschrift des Projektleiters

.....
Unterschrift EM-Laborleitung