|  |  |
| --- | --- |
| **FICHE DE DEMANDE** |  |
| **Plateau technique de cytométrie CBI\_LBCMCP FACS Calibur** | |
| Référent : Virginie Daburon | Date: |
|  |  |
| **Demandeur** | |
| NOM UTILISATEUR: |  |
| Statut  chercheur  ITA | M2R  thésard  postdoc |
| E-mail : | Téléphone: |
| Email adresse gmail obligatoire : |  |
|  |  |
| NOM RESPONSABLE: |  |
| E-mail: | Téléphone: |
| Laboratoire: |  |
| Adresse de facturation : |  |
|  |  |
| **Projet** | |
| **Indiquer en quelques lignes la nature de votre projet:** | |
| Acquisitions des données | Cell QUEST PRO |
| Analyse des données | FlowJo V10  Cell QUEST PRO  Mod Fit |
|  |  |
| **Echantillons** | |
| Type cellulaire utilisé: |  |
| Humain | Animal |
| Végétal | Autres (bactéries, microparticules…) |
|  |  |
| Fixation : non | oui, laquelle ? |
| Provient-il d’un OGM : non | oui, de quelle classe ? N° déclaration OGM : |
|  |  |
| SIGNATURE  Utilisateur | PF cytométrie |
| Responsable de l’utilisateur |  |