



Bestellformular HiSeq-Sequenzierungsservice

(Stand: 01/2018)

Bitte drucken Sie dieses Formular aus. Um eine rasche Abarbeitung Ihres Auftrages zu gewährleisten, bitten wir Sie, alle zutreffenden Felder möglichst vollständig auszufüllen.

Schicken oder faxen Sie dann alle Seiten **unterschieden** an diese Adresse:

Kompetenzzentrum für Fluoreszente Bioanalytik (KFB)
Dr. Thomas Stempf
Am BioPark 9
D - 93053 Regensburg

Tel: +49 (0)941 / 943-5011
Fax: +49 (0)941 / 943-5018
Email: info@kfb-regensburg.de

• Auftraggeber (für Rechnungsstellung)

Titel: _____ Nachname: _____ Vorname: _____

Firma/Institut: _____

Adresse: _____

Telefon: _____ Fax: _____

Email: _____

Umsatzsteuer-Id-Nr. (nur EU-Ausland): _____

KFB-Angebotsnummer: _____ (z.B. S170621B)

Auftrags- oder Projektnummer (falls zutreffend): _____

Apothekenummer (nur Auftraggeber aus dem Uniklinikum Regensburg): _____

Datum: _____ Unterschrift Auftraggeber: _____

• Auftragsdetails HiSeq Sequenzierungs-Service

Probenanzahl: _____

Organismus: _____

Probentyp: **total RNA** **genom. DNA** **libraries, ready-to-sequence** **sonstiges**

Sequenzierungsparameter: **Single Read 50 Basen** _____

Gewünschte Lesetiefe (Reads pro Probe): _____

Zahl der HiSeq Sequencing Lanes: _____

Voraussichtliches Datum der Probenanlieferung: _____

Bei RNA / DNA:

Welche Extraktionsmethode wurde verwendet? Trizol und verwandte Methoden
 Säulenreinigung (z.B. Qiagen RNeasy)

Bei Zellen oder Gewebeproben:

- Handelt es sich um potenziell infektiöses Material? **Ja** **Nein**

Falls Ja, bitte erläutern:

Handelt es sich um gentechnisch veränderte Organismen (GVO) im Sinne von § 3 GenTG:

Ja **Nein**

Falls Ja, bitte erläutern:

• KFB-Zusatzservice

RNA-Isolierung durch KFB: **Ja** **Nein**

Rücksendung evtl. vorhandener Probenreste nach der Sequenzierung: **Ja** **Nein**

Ich wünsche einen Versand der fastq-Dateien auf USB-Stick/externer Festplatte:

Ich hole die Daten persönlich ab (eigener Datenträger):

Sonstige Bemerkungen: _____

• Probendetails

Bitte mailen Sie eine .xlsx-Datei mit Verweis auf die KFB Angebotsnummer an info@kfb-regensburg.de.

Die Datei sollte insbesondere folgende Informationen enthalten:

Im Falle von RNA/DNA:

- eindeutiger Probenname
- Probenkonzentration [ng/μl]
- Probenvolumen [μl]
- gewünschte Indexing/Multiplexing-Strategie

Im Falle von fertigen Libraries:

- eindeutiger Probenname
- verwendetes Library Prep Kit
- verwendete Adaptoren (inkl. Adaptor-Sequenzen)
- gewünschte Indexing/Multiplexing-Strategie