

**ES- INJEKTION**

Forschungsgruppe:		Betreuer/in:	
Projektleiter/in nach Gentechnikgesetz (Kopie Bestätigung aus Tübingen als Anlage):			
<input type="radio"/> Ja	<input type="radio"/> Nein	Bemerkung:	
<i>(Aufzeichnungspflicht laut Gentechnikgesetz liegt beim Projektleiter.)</i>			
Institution:			
Straße:		Ort:	
Tel:		E-Mail:	

<b>Zell Linie:</b>						
<input type="radio"/> R1	<input type="radio"/> E14	<input type="radio"/> RW-4	<input type="radio"/> D3	<input type="radio"/> B6	<input type="radio"/> 129SV Taconic	Andere:
Kurzbezeichnung "Lab name" (max. 12 Buchstaben)						
AZ TV-Genehmigung/ Laufzeit bis						
Beschreibung						
Spender-Spezies (nach Gentechnik Gesetz)						
Sicherheitsstufe (nach Gentechnik Gesetz)					<input type="radio"/> - S1	<input type="radio"/> - S2
Zell Linie überprüft mittels PCR					<input type="radio"/> - Ja	<input type="radio"/> - Nein
Zell-Linie überprüft mittels Southern					<input type="radio"/> - Ja	<input type="radio"/> - Nein
Passagen Zahl						
Anzahl der Elektropartionen						
Kulturdauer von Elektroporation bis Kryokonservierung (Tage)						
Wurde ein Karyogramm erstellt					<input type="radio"/> - Nein	<input type="radio"/> - Ja -> Ergebnis
2i Medium in der ES-Kultur verwendet					<input type="radio"/> - Ja	<input type="radio"/> - Nein
Zellen für die Injektion aufgetaut am						
Gab es Auffälligkeiten während der ES-Kultur						
Erwarteter Phänotyp						
Bemerkung						

BTL-Intern

PID:		ES DATUM:	
------	--	-----------	--