

KRYOKONSERVIERUNGSauftrag / SPERMIEN / MAUS
 (MUSS FÜR JEDE LINIE AUSGEFÜLLT WERDEN!)

BTL-Intern

PID:		Datum:	
------	--	--------	--

Forschungsgruppe:		Betreuer/in:	
Institution:			
Straße:		Ort:	
Tel:		E-Mail:	

Offizielle Nomenklatur	
Kurzbezeichnung "Lab name" (max. 12 Buchstaben):	
Spezies	MAUS
Sicherheitsstufe (nach Gentechnik Gesetz):	<input type="radio"/> - S1 <input type="radio"/> - S2
Tierbase Nummer	
Genetischer Hintergrund (B. C57Bl6/N, Balb/c, 129 Sv usw.)	

Genotyp:

<input type="radio"/> - Homozygot (HOM)	<input type="radio"/> - Knock OUT (KO)	<input type="radio"/> - Transgen (Tg)	<input type="radio"/> - Mutante
<input type="radio"/> - Heterozygot (HET)	<input type="radio"/> - Knock IN (KI)	<input type="radio"/> - Wildtyp (WT)	Andere:

Folgende Männchen stehen zu Verfügung (2 Männchen im Alter von: 10-16 Wochen)

	Tier-Nr.	Geboren am	Bemerkung Experimentator	Bemerkungen BTL
1				
2				

Evtl. Ersatz Männchen

3				
---	--	--	--	--

Standort der Tiere:

<input type="radio"/> U2	<input type="radio"/> U3	<input type="radio"/> U4	<input type="radio"/> U5	<input type="radio"/> U6	<input type="radio"/> U7	<input type="radio"/> U8	<input type="radio"/> KEB	<input type="radio"/> MH	<input type="radio"/> Red.	Sonstiger:
--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	---------------------------	--------------------------	----------------------------	------------