

ÜBEREIGNUNG KRYOKONSERVIERTER LINIE/N:

INNERHALB DER UNIVERSITÄT

(Intern, wird vom BTL ausgefüllt)

Eingang:		Umwidmung Datum:		Signatur	
----------	--	------------------	--	----------	--

Eigentümer

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

Empfänger

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

#	Bezeichnung "Lab name"	Lager Nr.	Spezies :	Stadium :	BTL Intern (Lag. Ort)
1			<input type="checkbox"/> - Maus <input type="checkbox"/> - Ratte	<input type="checkbox"/> - Embryonen <input type="checkbox"/> - Spermien	
2			<input type="checkbox"/> - Maus <input type="checkbox"/> - Ratte	<input type="checkbox"/> - Embryonen <input type="checkbox"/> - Spermien	
3			<input type="checkbox"/> - Maus <input type="checkbox"/> - Ratte	<input type="checkbox"/> - Embryonen <input type="checkbox"/> - Spermien	
4			<input type="checkbox"/> - Maus <input type="checkbox"/> - Ratte	<input type="checkbox"/> - Embryonen <input type="checkbox"/> - Spermien	
5			<input type="checkbox"/> - Maus <input type="checkbox"/> - Ratte	<input type="checkbox"/> - Embryonen <input type="checkbox"/> - Spermien	
6			<input type="checkbox"/> - Maus <input type="checkbox"/> - Ratte	<input type="checkbox"/> - Embryonen <input type="checkbox"/> - Spermien	
7			<input type="checkbox"/> - Maus <input type="checkbox"/> - Ratte	<input type="checkbox"/> - Embryonen <input type="checkbox"/> - Spermien	
8			<input type="checkbox"/> - Maus <input type="checkbox"/> - Ratte	<input type="checkbox"/> - Embryonen <input type="checkbox"/> - Spermien	
9			<input type="checkbox"/> - Maus <input type="checkbox"/> - Ratte	<input type="checkbox"/> - Embryonen <input type="checkbox"/> - Spermien	
10			<input type="checkbox"/> - Maus <input type="checkbox"/> - Ratte	<input type="checkbox"/> - Embryonen <input type="checkbox"/> - Spermien	

Bestätigung

Schriftliche Bestätigung erwünscht:	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
-------------------------------------	---