

# ΕΡΓΑΣΤΗΡΙΟ ΔΙΑΓΟΝΙΔΙΑΚΗΣ ΤΕΧΝΟΛΟΓΙΑΣ

|  |  |
| --- | --- |
| kctt |  **Επιστημονική Υπεύθυνη: Σύλβα Χαραλάμπους, Κύρια Ερευνήτρια** **Βασ. Σοφίας 127, 11521, ΑΘΗΝΑ, ΕΛΛΑΔΑ** **Τηλ**. 210 64 78 854**e-mail**. sharalambous@mail.pasteur.gr, **Ιστοσελίδα**. <http://www.pasteur.gr> |

### ΑΙΤΗΣΗ ΔΗΜΙΟΥΡΓΙΑΣ ΔΙΑΓΟΝΙΔΙΑΚΩΝ ΠΟΝΤΙΚΩΝ

##  Στοιχεία Υπεύθυνου Ερευνητή

|  |  |
| --- | --- |
| Ονοματεπώνυμο:  | Ερευνητικό κέντρο/Πανεπιστήμιο: |
| Διεύθυνση:  | Τμήμα: |
| Τηλέφωνο:  | Email:  |

# Στοιχεία Επιστήμονα-Χρήστη

|  |  |
| --- | --- |
| Ονοματεπώνυμο:  | Ειδικότητα/Θέση:  |
| Τηλέφωνο  | Email:  |

# Τρόπος πληρωμής

|  |  |
| --- | --- |
| Επιστημονική Συνεργασία |  |

Εγκαταστάσεις όπου θα μεταφερθούν τα ζώα.:

Σημειώνεται ότι τα ποντίκια που θα δημιουργηθούν θα πρέπει να μεταφερθούν από τις εγκαταστάσεις του ΕΙΠ σε 3 εβδ. μετά την γέννηση, εκτός αν γίνει διαφορετική συμφωνία.

# ΓΕΝΙΚΕΣ ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΕΣ

|  |
| --- |
| Όνομα DNA όπως αναγράφεται στο μικροσωλήνα που αποστέλλεται: Συγκέντρωση DNA (ng/μl): Ποσότητα DNA: **Παρακαλώ να επισυνάψετε φωτογραφία του gel όπου θα αναγράφεται η ποσότητα του DNA που έχει φορτωθεί και το μέγεθος και το ποσό του marker που χρησιμοποιήθηκε.**Μέθοδος ανίχνευσης του διαγονιδίουslotblot + PCRSouthernblotProbes, ένζυμα περιορισμού, primers που ενδεχομένως χρησιμοποιηθούν:Περιγραφή της διαγονιδιακής κατασκευής: Προαγωγέας: Φορέας κλωνοποίησης: Μέγεθος διαγονιδιακής κατασκευής: Μέγεθος υπολείμματος από τον φορέα: Μέθοδος καθαρισμού του πλασμιδιακούDNA: Μέθοδος καθαρισμού του προς μικροένεσηDNA: ηλεκτροέκλουση β-agaraseIQiagen άλλη (περιγράψτε)Εχει ελεγχθεί η έκφραση του διαγονιδίου σε κάποιο σύστημα; ΟΧΙ *invivo* (άλλο διαγονιδιακό) *invitro* (είδος κυττάρων) άλλο (εξηγείστε) Γνωρίζετε εάν το διαγονίδιο εκφράζεται σε συγκεκριμένους ιστούς;Για cDNA: περιέχονται εσόνια στην γονιδιακή κατασκευή;Υπάρχει πιθανότητα η έκφραση του διαγονιδίου να προκαλεί προβλήματα στην επιβίωση του οργανισμού;Σε περίπτωση που τα ποντίκια αρρωστήσουν λόγω της έκφρασης του διαγονιδίου, προτείνετε κάποιο τρόπο προστασίας;Επιθυμητό στέλεχος ποντικών από το οποίο θα ληφθούν οι ζυγώτες:Επισυνάψτε σύντομη περιγραφή της μελέτης και του σκοπού της.  |

Υπογραφή Υπεύθυνου Ερευνητή \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Ημερομηνία \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_



# ΕΡΓΑΣΤΗΡΙΟ ΔΙΑΓΟΝΙΔΙΑΚΗΣ ΤΕΧΝΟΛΟΓΙΑΣ

|  |  |
| --- | --- |
| kctt |  **Επιστημονική Υπεύθυνη: Σύλβα Χαραλάμπους, PhD****Βασ. Σοφίας 127, 11521 ΑΘΗΝΑ,ΕΛΛΑΔΑ** **Τηλ**. 210 64 78 863 ή 862, **Φαξ.** 21064 56 547**e-mail**. sharalambous@mail.pasteur.gr, **Ιστοσελίδα**. <http://www.pasteur.gr> |

#### ΕΝΤΥΠΟ ΑΝΑΦΟΡΑΣ ΑΠΟΤΕΛΕΣΜΑΤΩΝ

Μετά τον έλεγχο των δειγμάτων/ουρών του DΝΑ για την ύπαρξη του διαγονιδίου, παρακαλώ να επιστρέψετε αυτό το έντυπο συμπληρωμένο και υπογεγραμμένο.

Σε περίπτωση μη αναφοράς των αποτελεσμάτων μέσα σε 2 (δύο) μήνες από την παραλαβή των δειγμάτων, χάνετε το δικαίωμα της δωρεάν επανάληψης των μικροενέσεων, εφόσον ο αριθμός των διαγονιδιακών ποντικών είναι μικρότερος από δύο.

# Στοιχεία ερευνητή

|  |  |
| --- | --- |
| Ονοματεπώνυμο:  | Ερευνητικό κέντρο/Πανεπιστήμιο:  |
| Διεύθυνση:  | Τμήμα:  |
| Τηλέφωνο:  | Email:  |

# Στοιχεία επιστήμονα–χρήστη

|  |  |
| --- | --- |
| Ονοματεπώνυμο:  |  |
| Τηλέφωνο: Φαξ:  | Email:  |

**Ημερομηνία αίτησης δημιουργίας διαγονιδιακών ποντικών:.**

Αριθμός των δειγμάτων /ουρών που παραλάβατε από το ΕΙΠ:Ημερομηνία: 3

Ημερομηνία ελέγχου των δειγμάτων: από μέχρι . Μέθοδος ελέγχου:PCR .

Αριθμός δειγμάτων θετικών για το διαγονίδιο: .AA θετικών δειγμάτων:

Παρακαλώ να επισυνάψετε τα σχετικά στοιχεία (φωτογραφία του gel, κλπ)

Yπογραφή ερευνητή: Ημερομηνία: