

FICHE DE DEMANDE



Plateau technique de cytométrie et tri cellulaire du CPTP										
Référent :						Date:				
Avenant :						Date:				
Avenant :						Date:				
Domondour										
Demandeur M ^r , M ^{me} , M ^{elle} :										
Statut stagiair	re	☐ M2R	thésard	posto	doc 🗌	ITA chercheur				
autres Téléphone: E-mail:	:	Fax:								
Nom du responsab E-mail:	ole:	: Téléphone:								
Laboratoire: Adresse de factura	ation :									
Nature de la prestation (cf convention d'utilisation)										
Indiquer en quelques lignes la nature de votre projet: Merci de joindre à cette fiche un résumé de votre projet en expliquant la nécessité d'utiliser la cytométrie et/ou le tri cellulaire. Projet en collaboration avec une entreprise privée oui on si oui, nom de l'entreprise :										
PRESTATION										
			Et	tude de f	aisabilité					
Etude de faisabilité		□oui	□non							
Critères de validation		□ contrôles internes	□ répétabi	lité						
Critères de clôture		□ nb d'expérienc Et/ou □ durée de réalisation prévue : es prévues :								
☐ Mise en autonomie										
Acquisitions des données	For	tessa 🔲 L	SRII] Calibur	MACS	Quants FC500 Canto ImageStream				
Analyse des données	·									

Réalisation – Expertise										
Cytométrie :	Acquisition des donnée	es ¹ Analyse des don	nées	Tri cellulaire ²						
ImageStreamX:	Acquisition des donné	es ³ Analyse des don	nées							
Bilan										
J'ai pris connaissance des protocoles de préparation des échantillons (donnés par le plateau) pour : 1										
R& D Cytométrie et tri cellulaire										
Référence du projet										
Les échantillons										
Type cellulaire utilis Humain Animal Végétal Autres (bactéries	é: s, microparticules)									
Fixation :	non	oui, laquelle ?								
Provient-il d'un OGN	И: non	oui, de quelle classe?	N° déclaration OGN	v I :						
Pour la confidentialité et protection des données informatiques, le plateau offre un accès sécurisé seulement si les données sont exportées sur le serveur de stockage (un login et password sont attribués à chaque équipe). Les données laissées sur l'ordinateur d'acquisition ne sont pas sécurisées.										
Le signataire de la présente demande de prestation s'engage à avoir pris connaissance du contrat d'utilisation de la Plate-Forme TRI et du règlement intérieur du plateau technique utilisé et s'engage à les respecter. Le responsable de l'utilisateur assure par sa signature que celui-ci connait et applique les règles H&S en usage dans un laboratoire.										
La signature du responsable vaut pour engagement de paiement des prestations.										
Signature en date de Utilisateur		sable de l'utilisateur	PF cytométrio	е						