| **Auftrag zur DNA-Sequenzierung** | **IZKF Leipzig**<br>**Zentraler Funktionsbereich DNA-Technologien / Sequenzierung**<br>Dr. Knut Krohn, Birgit Oelzner<br>Philipp-Rosenthal-Straße 55, 04103 Leipzig<br>Tel.: 9739426/9739491/9739487; Fax: 9739609<br>e-mail: krok@medizin.uni-leipzig.de<br>birgit.oelzner@medizin.uni-leipzig.de |
|---|---|

Name/AG: _____ Kostenstelle: _____

Institut: _____ Auftrags-Nr.: _____

Anschrift: _____ Projekt-Nr.: _____

Tel: _____ Datum: _____

E-mail: _____ Unterschrift: _____

## Plasmide

| **Proben-bezeichnung** | **Proben-konzentration** | **Präparations-/ Reinigungs-Kit**<br>Hersteller / Format (z.B. „Mini“) | **Vektor**<br>*Länge* | **Insert**<br>*Länge* | **Sequenzier-Primer Primerkonzentration** | | **Daten** | | **Proben** |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | *forward*<br>*Ta in °C* | *reverse*<br>*Ta in °C* | *e-mail* | *Aus-druck* | zurück<br>ja/nein |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |

Bemerkungen: