Universitat d'Alacant
Universidad de Alicante

***PCR-QUANTITATIVA*/PCR-CUANTITATIVA**
Recepció de mostres
Recepción de muestras
Serveis Tècnics d'Investigació
Servicios Técnicos de Investigación

DATA SOL.LICITUD FECHA SOLICITUD	*DATA PREVISTA* FECHA PREVISTA	*DATA ANÀLISI* FECHA ANÁLISIS	*CODI DE PART* CÓDIGO DE PARTE

***DADES DEL SOL·LICITANT*/ DATOS DEL SOLICITANTE**

Nom/Nombre:

Departament/Departamento: *Facultat*/Facultad:

Telèfon/ Teléfono: Extensió/ Extensión:

Adreça electrònica/ Dirección electrónica:

Signatura sol·licitant/Firma solicitante
Signatura autoritzada/Firma autorizada *Nom*/Nombre

***DADES DE L'ASSAIG* / DATOS DEL ENSAYO**

Equip sol·licitat per a l'assaig / Equipo solicitado para el ensayo :

Mostra tòxica/Muestra tóxica: ☐ SI ☐ NO ☐ *Desconeguda*/Desconocida

***TIPUS D'ASSAIG*/TIPO DE ENSAYO:**

Quantificació absoluta/Cuantificación absoluta ☐ *Quantificació Relativa*/Cuantificación Relativa ☐

Plus/Minus ☐ *Discriminació al·lèlica*/Discriminación alélica ☐

SYBRGreen:

***Detector Sonda*/Detector Sonda**:

Nom/Nombre: Reporter: Quencher:

Nom/Nombre: Reporter: Quencher:

Programa termociclador: *Estàndar*/Estándar: ☐

Altre(especifiqueu-lo)/Otro:(especificar) ☐

***Volum final*/Volumen final**:

Plate:	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
A												
B												
C												
D												
E												
F												
G												
H												