

FORMULÁRIO DE RESERVA QUANTISTUDIO M3000

OBS: Para o horário da reserva a reação deve estar pronta para inserir no equipamento. Cadastre antecipadamente o template da corrida no software. Preste atenção no modelo e volume da placa que é adequada ao equipamento. Não esqueça de selar a placa e fazer todo o processo com luvas sem talco. Leia com atenção as normas do equipamento e reação.

Nome do usuário: _____

Curso/Setor: _____

E-mail institucional: _____

Telefone/Ramal: _____

Data solicitada: ____/____/____

Horário de início: ____h **Horário de término:** ____h

OBS: O período para reserva do equipamento deve contar o tempo de corrida.

Possui certificado de capacitação para uso do equipamento?

☐ Sim ☐ Não

Se sim, anexe o certificado no momento da reserva.

Se não, atente-se a reservar o equipamento nos horários disponíveis com pessoal capacitado.

Horários com pessoal capacitado para auxiliar:

Segunda-feira: 9 às 11:30 h, 13:30 às 17:00 h; Terça-feira: 13:30 às 17:00 h;
Quarta-feira: 8:30 às 11:30 h, 13:30 às 17:00 h.

A corrida pode ser iniciada em um período e finalizada em outro.

Tipo de experimento:

☐ Quantificação/expressão (SYBR/TaqMan) ☐ Genotipagem
☐ Curva padrão ☐ Presença/Ausência

Número estimado de amostras: _____



Placa utilizada: ☐ 96 poços ☐ Outra: _____



OBS: A placa deve ser neste modelo - MICROAMP OPTICAL 96-WELL REACTION PLATE - Código da placa: N8010560 – Volume 0,2 ml

Objetivo do experimento:

☐ Aprovado

☐ Reprovado

Motivo da reprovação (se aplicável): _____

Responsável pela reserva: _____

Assinatura: _____ Data: ____/____/____

