**Analizi Talep Eden Kişi/Kuruluş Bilgileri**

|  |  |
| --- | --- |
| **Ad, Soyad:** | **Başvuru Tarihi:** |
| **Tel-Faks:** | **E-Posta:** |
| **Kurum/Kuruluş/Üniversite, Fakülte, Bölüm:** | **İmza:** |
| Numune ile ilgili İş Sağlığı ve Güvenliği açısından alınması gereken bir önlem var mı? Varsa açıklayınız.  Artan Numunenin İadesini İstiyorum ☐ İstemiyorum ☐ | |

**Real-Time PCR DENEY İSTEK FORMU**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **BİLİM VE TEKNOLOJİ UYGULAMA VE ARAŞTIRMA MERKEZİ TARAFINDAN DOLDURULACAKTIR** | | | |
| Evrak Kayıt No |  | Deney Ücreti |  |
| Başvuru Tarihi |  | Analizi Yapan Ad, Soyad ve İmza | |
| Deney Başlama – Bitiş Tarihi |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Etiket No** | **Numune Adı** | **Numune miktarı** | **Numune açıklaması:**  **cDNA/DNA** | **Saklama koşulları** |
| 01 |  |  |  |  |
| 02 |  |  |  |  |
| 03 |  |  |  |  |
| 04 |  |  |  |  |
| 05 |  |  |  |  |

**Numune Bilgileri**

**İstenilen Analiz**

|  |  |
| --- | --- |
| **RT-qPCR (Gen ifadesi analizi)**  **Kullanlacak yöntem:**  **Boya bazlı (SYBR, Eva Green)** ☐  **Prob bazlı** ☐ | **qPCR (Kantitatif analiz):**  **Standart numune konsantrasyonu:** |
| **Her örneğin kaç tekrarlı çalışılacağını belirtiniz:**  **Her örnek için kaç gen bölgesi çalışılacağını belirtiniz:**  **Numune miktarı gen sayısına ve tekrar sayısına göre hesaplanmalıdır.**  **Master Mix kullanıcıya ait** ☐ **Master Mix merkezimize ait** ☐  **cDNA’ya çevrilmeden önce RNA’nın bozunmamış olduğu ve genomik DNA içermediğinden emin olunmalıdır.** | |

Numune Kabul Kriterleri

Müşteri numune gönderirken Deney Hizmet Sözleşmesinde yazılan şartlarla birlikte, aşağıda belirtilen şartlara da uymakla yükümlüdür. Uygun olmayan numune gönderilmesi halinde BİTUAM numuneyi kabul etmeme hakkına sahiptir.

**A. Numunenin Getiriliş Şekli ve Süresi**

1. Numunelerin BİTUAM’a kadar getirilmesine kadar geçen sürede muhafazasının sorumluluğu müşteriye aittir.
2. Numunelerin özelliği bozulmadan laboratuvara ulaştırılmalıdır.
3. Numunelerin özel saklama şartları varsa MUTLAKA Deney İstek Formunda ilgili bölümde belirtilmelidir.
4. Orijinal numuneyi temsil eden numune/numuneler tercihen ependorf tüplerde ağzı sıkıca kapalı ve mümkünse parafilmlenmiş olarak teslim edilmelidir. Özellikle sıvı veya çözünmüş numunelerde sızıntı yapmayacak kaplar tercih edilmelidir. Numune miktarına uygun büyüklükte kaplar kullanılmalıdır.
5. Numune ambalajları numuneyi açıklayacak bilgileri içeren etikete sahip olmalıdır. Numuneler 01’den başlanarak müşteri tarafından mutlaka kodlanmalıdır. Deney Raporunda sadece numune kodları belirtilecektir.

**B. Analiz koşulları**

1. Numuneler RNase/DNase içermeyen steril eppendorf tüplerde teslim edilmelidir.
2. Planlanan analize ilişkin primerler ya da primer-prob setinden yeterli miktar ve konsantrasyonda teslim edilmelidir.
3. Numune miktarı çalışılacak hedef gen sayısına ve tekrar sayısına göre hesaplanmalı ve yeterli miktarda teslim edilmelidir.
4. Başvuruların kabul edilebilmesi için ilgili Deney İstek Formunun ve Genel istek formunun eksiksiz olarak doldurulması ve yetkili kişi tarafından imzalanması gerekmektedir.
5. İletişim için [info@merklab.yildiz.edu.tr](mailto:info@merklab.yildiz.edu.tr) adresi kullanılabilir.