

Formulaire de demande d'analyse
(Analysis request)

COORDONNEES INFORMATIONS	
Nom/ Prénom : <i>Name/ Firstname:</i>	Date de la demande : <i>Date submitted:</i>
Institut/laboratoire : <i>Institut/laboratory:</i>	Chef d'équipe : <i>Team leader:</i>
Tél. : <i>Phone:</i>	Email :
Adresse : <i>Adress:</i>	

NATURE DES ECHANTILLONS NATURE OF SAMPLE	
Technique demandée : MALDI-TOF : <input type="checkbox"/> ESI-TOF : <input type="checkbox"/> nanoLC-nanoESI-MS/MS : <input type="checkbox"/> Orbitrap : <input type="checkbox"/> MudPIT : <input type="checkbox"/>	
Nombre d'échantillon : <i>Number of sample</i>	Référence/Nom : <i>Reference/Sample name</i>
Origine/Espèce : <i>Species (i.e. human, yeast...)</i>	Nature (peptide, protéine...) : <i>Nature (peptide, protein...)</i>
Echantillon à sec : <input type="checkbox"/> <i>Dried sample</i>	Echantillon liquide : <input type="checkbox"/> volume : ...µL dans ... <i>Liquid sample</i>
Type de purification/ d'électrophorèse : <i>Type of purification/ electrophoresis</i>	Enzyme de digestion : <i>Digestion enzyme</i>
Coloration (joindre une image du gel annoté) : <i>Staining (added a copy of gel)</i>	
Digestion en gel : <input type="checkbox"/> (remplir annexe 1) <i>Gel digestion</i>	Digestion liquide : <input type="checkbox"/> (remplir annexe 2) <i>Liquid digestion</i>
But de l'étude (<i>Objective of study</i>) :	
Remarques (contaminants, conservation, risques...) : <i>Comments (contaminations, preservation, risks...)</i>	

Je déclare avoir pris connaissance des conditions d'accès, de fonctionnement et de tarification du service de spectrométrie de masse et certifie exacte les informations données.

I declare to have acquainted with the conditions of access, functioning and price setting of mass spectrometry facility and certify given precise information.

Signature du chef d'équipe :
(Team leader signature)

Signature du demandeur :

Annexe 2

DESCRIPTION DES ECHANTILLONS POUR LA DIGESTION LIQUIDE
SAMPLE DESCRIPTION FOR LIQUID DIGESTION

Nom/ Prénom :
Name/ Firstname:

Date de la demande:
Date submitted:

!! Merci de joindre une photo de gel, western blot ou autre de vos échantillons avec ce formulaire !!
(Please, join a picture of the gel, western blot or others of your samples with this formulary)

Nom/ N° de l'échantillon <i>Name/ Number of sample</i>	Quantité de protéine (µg) <i>Protein quantity</i>	Volume (µL)	Espèce <i>Organism</i>	Composition du tampon et pH <i>Buffer composition and pH</i>	Présence de détergents (NP40, Tween, Triton, SDS, Glycérol...), d'ARN ou d'ADN <i>Detergent used</i>	Complexité de l'échantillon (< ou > 100 protéines) <i>Sample Complexity</i>	Préparation de l'échantillon (IP, Purification, extrait brut...) <i>Sample preparation</i>