



Umeå Transgene Core Facility

Beställning av genotypning/ *Ordering form genotyping*

Datum _____

Beställare

/customer

Namn

Grupp, Institution

Telefon nr

E-mail

Faktureras konto/kund

Invoice account/customer

Provtyp/ type of samples:

Vävnad/*tissue* Antal/no. _____ i frys/*freezer*

Preppat DNA Antal/no. _____ i kyl/*fridge*

En provlista ska alltid bifogas, med tydliga anvisningar för vilka analyser som ska köras på proverna.

A list of the samples and clear instructions for which analyses should be run on the samples should always be attached.

PCR: _____

Resultatet skickas via email/ *the results will be sent by email.*