

LT TA- SERVIZIO DI BIOBANCA

MODULO DI RICHIESTA DI MATERIALE BIOLOGICO

RICHIEDENTE (PRINCIPAL INVESTIGATOR)	NOME: COGNOME: AFFILIAZIONE (ISTITUTO/DITTA): INDIRIZZO: E-MAIL: TELEFONO: FAX:
PROGETTO:	TITOLO: AREA DI RICERCA: DESCRIZIONE (MAX 500 PAROLE, DESCRIVERE OBIETTIVI O FINALITA' CON SPECIFICO RIFERIMENTO ALL'USO DEL MATERIALE RICHIESTO):
MATERIALE RICHIESTO	(TIPO CELLULARE)
NUMERO DI CAMPIONI RICHIESTI	
CONDIZIONI DI SPEDIZIONE	(SPECIFICARE SE SI DESIDERANO VIAL CONGELATE O FIASCHE IN COLTURA)
INFORMAZIONI PER LA SPEDIZIONE	NOME: COGNOME: INDIRIZZO: E-MAIL: TELEFONO: FAX:

FIRMA DEL RICHIEDENTE: _____

DATA: _____