

Žádost o spolupráci

Žadatel	Jméno a příjmení:	
	Kontakt:	
Datum:		
Název projektu:		
Krátká anotace projektu:		
Záměr		☐ Výzkumný projekt ☐ Diagnostické účely ☐ Grantový projekt (uved'te):
Souhlas s poskytnutím vzorku třetí straně		☐ ANO ☐ NE (komentář):

Specifikace

Počet pacientů:	
Četnost vzorků za týden/měsíc...:	
Odhad celkového počtu vzorku:	
Návrh logistiky vzorků:	
Podmínky transportu (balení, teplotní podmínky atd.):	
Podmínky uchovávání vzorků (teplotní):	
Doba uchovávání:	
Další specifikace:	

Požadovaný materiál k archivaci

Periferní krev	2,7 ml EDTA / DNA	2,7 ml EDTA / plazma	7,5 ml EDTA / buňky	4,9 ml Plazma Heparin	2,7 ml Plazma citrát	4,9 Sérum-Gel	Jiné (uved'te):
Zaškrtněte	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
Specifikace (počet alikvotů, objem, ...)							

Žádost o spolupráci

Další materiál	Kostní dřeň/ plazma	Kostní dřeň/ buňky	Bukální stěr	Tkáň patologická	Tkáň zdravá	Likvor	Jiné (uved'te):
Zaškrtněte	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
Specifikace (počet alíkvotů, objem, ...):							

Vyplní laboratoř

Finanční náročnost:	
Časová náročnost:	
Kapacitní náročnost:	
Komentář:	

Vyjádření Rady pro biobankovnictví:

☐ Souhlasím ☐ Nesouhlasím

.....
datum

.....
Identifikace a podpis