

Form No: MBG-HİZ-002
Yayın Tarihi: 01.10.2025
Revizyon No: 00
Revizyon Tarihi: –

ŞİTOTOKSİK ANALİZ TALEP VE NUMUNE TESLİM FORMU
Karadeniz Teknik Üniversitesi – Moleküler Biyoloji ve Genetik Bölümü
Epigenetik ve Kanser Araştırma Grubu

1. Başvuru Bilgileri

Tarih:
Kurum / Firma Adı:
Sorumlu Araştırmacı / İlgili Kişi:
Görevi / Ünvanı:
Telefon:
E-posta:

2. Numune Bilgileri

Numune Kodu	Numune Adı	Numune Türü	Çözücü	Konsantrasyon	Miktar	Saklama Koşulu

3. Talep Edilen Analiz / Hizmet Bilgileri (İstedığınız hizmet için Adet kısmına bilgi girişi yapınız)

Hizmet Adı	Açıklama	Adet
Dondurulmuş hücrelerin sıvı azot tankında saklanması (6 ay)	Örnek başına	

Dondurulmuş hücrelerin sıvı azot tankında saklanması (12 ay)	Örnek başına	
Dondurulmuş hücrelerin sıvı azot tankında saklanması (12 aydan fazla)	Örnek başına	
MTT ile Sitotoksikite Testi	2 molekül / tek hücre hattı / 2 zaman dilimi / 5 doz + 1 çözücü; yüzde canlılık verisi sağlanır	
Ek zaman dilimi	Her eklenen zaman noktası için	
Ek konsantrasyon	Her eklenen doz için	
MTT Sonuçlarının Değerlendirilmesi ve İstatistiksel Analiz	Hücre hattı başına (doz sayısından bağımsız)	
Otomatik Hücre Sayıcı ile Apoptoz/Nekroz Tayini	15 örnek başına; kit kullanıcıya aittir; yüzde verisi sağlanır	
Apoptoz/Nekroz Sonuçlarının Değerlendirilmesi ve İstatistiksel Analiz	50 örneğe kadar, 2 parametre (doz ve inkübasyon) için	
Ek parametre	Her fazla parametre için	

Toplam Ücret (KDV Hariç): _____ ₺

KDV (%20): _____ ₺

Genel Toplam: _____ ₺

4. Analiz Ayrıntıları

Hedef Hücre Hattı(ları): ☐ MCF7 ☐ MDA-MB-231 ☐ HeLa ☐ AR42J ☐ HT-90
☐ A549 ☐ ARPE-19 ☐ NIH3T3 ☐ MCF10A ☐ BEAS-2B ☐ Sol8 Diğer: _____

İnkübasyon Süresi: ☐ 24 saat ☐ 48 saat ☐ 72 saat ☐ Diğer: _____

Dozlar:

Analiz Tekrar Sayısı (n): _____

Numune Teslim Şekli: ☐ Elden ☐ Kargo

Teslim Tarihi: ____/____/____

5. Güvenlik ve Özel Notlar

.....
.....

.....

6. Onaylar

Adı Soyadı	Görevi	İmza / Tarih
Talep Eden (Müşteri)		
Laboratuvar Sorumlusu (MBG adına Doç. Dr. Selcen ÇELİK UZUNER		