**UNIDAD DE BIOLOGÍA MOLECULAR.**

CAI MEDICINA/BIOLOGÍA. VICERRECTORADO DE INVESTIGACIÓN

Edificio. CC Ambientales. Campus Universitario

Ctra. Madrid-Barcelona, Km 33.600

28805 Alcalá de Henares (Madrid)

Teléfono: 91 885 47 55

e-mail: biologia.molecular@uah.es

SOLICITUD DE SERVICIO

****

**ANÁLISIS DE FRAGMENTOS** Referencia: **AF-**

**DATOS DEL SOLICITANTE**

|  |  |
| --- | --- |
| Nombre |  |
| Teléfono y extensión |  |
| E-mail/s (envío de resultados) |  |
| Investigador responsable |  |
| Departamento/Centro/Entidad |  |
| Nº de muestras |  |
| Fecha entrega |  | Fecha recepción *(rellenar por el Centro)* |  |

**DATOS RELATIVOS A LAS MUESTRAS**

* Todos los campos indicados con un (\*) son obligatorios.
* Los nombres de las muestras no pueden contener más de 6 dígitos/letras.
* Se debe rellenar una fila para cada muestra.
* Para mayor nº de muestras se podrán añadir tantas filas como sea necesario.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Código(Rellenar por el Centro) | MUESTRA\* | MARCAJE \* | TAMAÑOS\*(rango esperado) | **OBSERVACIONES** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**Observaciones:**

|  |  |
| --- | --- |
| Valoración del trabajo |  |