

# Cell Sorting Core Facility – Gerätebuchung

(bitte ausgefülltes und unterschriebenes Formular an [cellsorting@uol.de](mailto:cellsorting@uol.de) senden)

Name:

Email-Adresse:

Tel.:

Institution:

Beschäftigt als:

Fakultät/OE:

Arbeitsgruppe, AG-Leiter:

Titel des Projekts:

Kostenstelle:  Finanzstelle:

Ich möchte folgendes Gerät Nutzen:

Beschaffenheit der Probe:

Enthält die Probe gesundheitsgefährdende Chemikalien? (bitte angeben)

Enthält die Probe biologische Arbeitsstoffe nach BioStoffV? (bitte angeben)

Enthält die Probe genetisch veränderte Organismen nach GenTSV? (bitte angeben)

Erklärungen des Nutzers:

- Ich bin in der Nutzung des Gerätes bereits geschult.  
 Ich habe eine Sicherheitsbelehrung für die Labore in Gebäude W16 erhalten.

Oldenburg, den  Unterschrift des Nutzers:

**Ich bin mit der Übernahme der Nutzungskosten einverstanden.**

Oldenburg, den  Unterschrift des AG-Leiters: