

DEMANDE D’ANALYSE

### Analysis Request

Merci de remplir complètement

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Type d’analyse (*analysis*) :  MS  HRMS  MS/MS  LC-MS/MS  Protéomique | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Prénom+Nom du demandeur  (*your full name*) : | | | | | | | | | | Laboratoire (*lab*), Equipe (*team*)  Entreprise (*company*) | | | | | : | |
| Téléphone : | | | | | Email : | | | | | | | | Date : | | | |
| Nom de l’échantillon (*sample name*) : | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Espèce d’origine (*species*) : | | | | | | | |  | Système d’expression (*expression system*):  Produit de synthèse (*synthesized product*) | | | | | | | |
| Formule brute (*formula*) : | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Formule développée  (*chemical structure*) : | | |  | | | | | | | | | | | | | |
| Masse moléculaire moyenne  (*average molecular mass*) : | | | | | | | | | | | Masse moléculaire monoisotopique  (*monoisotopic mass*) : | | | | | |
| Si solution, concentration :       mg/ml  dans (*in*) | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Composition détaillée de la solution tampon (*buffer composition*) | | | | | | | | | | | | | | pH | | |
| Tampon *(buffer)* | | | | Sel *(salt)* | | | | | | | Additifs *(additives)* | | | Détergents (*detergent*) | | |
| Tris, HCl | mM | | | NaCl | | | mM | | | | EDTA | mM | | Triton | | mM |
| PBS | mM | | | KCl | | | mM | | | | PMSF | mM | | DDM | | mM |
|  | mM | | |  | | | mM | | | |  | mM | |  | | mM |
| Purification HPLC  RP  Echange d’ion (*ion exchange*)  Gel filtration | | | | | | Autres traitements  Micropurification (Zip Tip, Sep Pak...)  Dialyse  Microconcentration | | | | | | | | Conservation (*storage*) | | |
| Si extrait sec, quantité :       mg ou       DO | | | | | | | | | | | | | | | | |
| solvants conseillés (*recommended solvents*) : | | | | | | | | | | | solvants déconseillés (*forbidden solvents*) : | | | | | |
| Remarques  (*notes*) : | |  | | | | | | | | | | | | | | |
| Fichier (*file name*) : | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Signature du responsable de l’entité dépensière (*team leader signature*) : | | | | | | | | | | | | | | | | |

Plateforme de Spectrométrie de Masse et Protéomique – Centre de Biophysique Moléculaire

rue Charles Sadron 45071 Orléans Cedex 2

Guillaume Gabant – guillaume.gabant@cnrs-orleans.fr

Tel : 02.38.25.54.57 – Fax : 02.38.63.15.17