

# AUFTRAG AN DIE ELEKTRONENMIKROSKOPIE

Medizinische Fakultät der RWTH Aachen

Leitung: Univ.-Prof. Dr. med. R. Knüchel-Clarke

Univ.-Prof. Dr. med. P. Boor

Klinik / Institut: \_\_\_\_\_ Auftraggeber: \_\_\_\_\_

Datum: \_\_\_\_\_ Tel./E-Mail: \_\_\_\_\_

Forschung / Lehre                       KV                       E-Nr.: \_\_\_\_\_

Präparatezahl: \_\_\_\_\_                      EDX

**Projekt:**

**Material:**

(z.B. Art, Name etc)

**Fragestellung:**

<b>Fixierung:</b>	<input type="checkbox"/> 3% Glutaraldehyd <input type="checkbox"/> anders: _____	Datum: _____	Uhrzeit: _____
<b>Spülung:</b>	<input type="checkbox"/> B2-Puffer <input type="checkbox"/> anders: _____	Datum: _____	Uhrzeit: _____

**REM-Nr.:**

Entwässerung / CP <input type="checkbox"/>	_____	_____	€
Beschichtung <input type="checkbox"/>	_____	_____	€
Immunmarkierung <input type="checkbox"/>	_____	_____	€
Sonderbehandlung <input type="checkbox"/>	_____	_____	€
Sonstiges <input type="checkbox"/>	_____	_____	€
EDX-Stunden <input type="checkbox"/>	_____	_____	€
Mikroskopstunden <input type="checkbox"/>	_____	_____	€

**Namenskürzel**

hk: Hiltrud Königs-Werner

mbu: Miriam Buhl

str: Stephan Rütten

**Kostenstelle:** \_\_\_\_\_

Σ \_\_\_\_\_ €

**Kooperationsvertrag**

Der Auftraggeber verpflichtet sich, bei Publikationen Manuskripte bzw. Fotolegenden gemeinsam zu besprechen, die Mitarbeit der Elektronenmikroskopischen Einrichtungen angemessen zu erwähnen und das veröffentlichte Dokument zur Verfügung zu stellen.

\_\_\_\_\_  
Unterschrift  
Mit der Unterschrift wird der Auftrag bestätigt und die Finanzierung als gesichert erklärt.