



### 1. Flow Cytometry request Form

Si prega di completare e di inviare a [samantha.solito@univr.it](mailto:samantha.solito@univr.it); verrà contattato per discuter i dettagli sperimentali in caso di utilizzo assistito

Please complete and send to [samantha.solito@univr.it](mailto:samantha.solito@univr.it); you will be contacted to discuss the experimental details in case of use with assistance

Cognome / Last Name \_\_\_\_\_ Nome / First Name \_\_\_\_\_

Laboratorio e PI (Unità di appartenenza) \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_

e-mail \_\_\_\_\_

Progetto/Project \_\_\_\_\_

Esperienza precedente in citometria / Previous flow cytometry experience:

Nessuna  0 - 6 mesi  6 mesi – 1 anno  1 – 2 anni  oltre 2 anni

Strumenti utilizzati precedentemente/Instruments used previously: \_\_\_\_\_

Strumento richiesto/Technology needed: BD LSRFortessaX-20  BD FACSAria Fusion

Scopo/Aim: Acquisizione/Data: Acquisizione/ Acquisition

Sorting non sterile/ Not sterile sort

Sorting sterile/ Aseptic sort

Utilizzo/Use: Autonomo/ Autonomous  Assistito /With assistance

#### Compilare in caso di uso assistito/Complete in case of use with assistance

Giorno prenotazione/Booked day \_\_\_\_\_ Orario/Time: Inizio/ Start \_\_\_\_\_ Fine/End \_\_\_\_\_

Tipo cellulare / Type of cells \_\_\_\_\_

Classe di biorischio / Biosafety Levels BL1  BL2

Stimata dimensione cellulare/ Estimated cell size: \_\_\_\_\_

Presenza di agenti infettivi o vettori /Presence of infectious agent or vector: Si/Yes  No

Specificare/Specify (es. lentivirus, retrovirus, adenovirus) \_\_\_\_\_

Il pannello è già stato settato/ Has the panel already been set: Si/Yes  No

Se sì, quale strumento/ If yes, which instrument? \_\_\_\_\_

#### Compilare per cellule umane/Complete for Human cells

Contengono patogeni umani?/Could they contain human pathogens? Si/ Yes  No  Not sure

Se sì sono stati testati?/ If yes, have they been screened for blood borne pathogens (e.g. HIV, HBV, HCV)? Si/ Yes  No

Se sì indicare il risultato/If yes, list test results, Positivo/positive  Negativo/ negative

Il campione contiene altri patogeni?/ Could the sample contain other known human pathogens?

Si/ Yes  No

Se sì, fornire indicazioni/If yes, list agent(s): \_\_\_\_\_



**Compilare per citometria/Complete for Flow cytometry**

Numero di campioni da acquisire/ Number of samples to be acquired \_\_\_\_\_

Numero di controlli / Number of controls \_\_\_\_\_

Specificare controlli /Specify controls (es. autofluorescence, isotype,FMO, single stained for matrix compensation generation) \_\_\_\_\_

**Compilare per sorting/Complete for sorter**

Numero di campioni da sortare/ Number of samples to be sorted \_\_\_\_\_

Numero di controlli / Number of controls \_\_\_\_\_

Specificare controlli /Specify controls (es. autofluorescence, isotype,FMO, single stained for matrix compensation generation) \_\_\_\_\_

	Numero cellule di partenza/ Starting number of cells	Popolazioni da raccogliere (N° vie/ Population to collect (N.of way)	%Popolazioni di interesse/ % Populations of interest	Target minimo recupero/ Minimum target of recovery	Applicazione dopo il sorting/ Applications after sorting	Fluorocromi/ Fluochromes	Modalità sorting/ Sorting Mask (Purity, Enrich, cloning)
#1							
#2							

\*Si prega di allegare lo schema di sorting inclusi i parametri FSC, SSC e i pattern di fluorescenza e la strategia di sorting, che mostri la definizione della popolazione di interesse e la densità, se disponibile/

Please attach the sorting scheme including FCS vs SSC and fluorescence patterns and gating hierarchy, which show population definition and density, if available.