1. **Flow Cytometry request Form**

**Si prega di completare e di inviare a** **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****; 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 si, 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 si sono stati testati?/ If yes, have they been screened for blood borne pathogens (e.g. HIV, HBV, HCV)? Si/ Yes No

Se si 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 si, 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 | Modalita sorting/ Sorting Mask(Purity, Enrich, cloning) |
| #1 |  |  |  |  |  |  |  |
| #2 |  |  |  |  |  |  |  |

\*Si prega di allegare lo schema di sorting inclusi i paremtri FSC, SSC e i pattern di fluorescenza e la strategia di sorting, che mostri la definizione dela 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.