



Ifylles av FoUU			
Mottagare:	Datum:	Prioriteringsgrad: KS 1 2 3	FoUU nr:
Beställningssedel FoUU (Ifylles av beställare)			
Beställare/ ansvarig forskare:		EPN/ D-nr:	Projektetsarbetstitel:
Kontaktperson:		Telefon kontaktperson:	E-post kontaktperson:
Typ av finansiering	Fakturerings inom Region Uppsala	Faktureringsadress: (om extern fakturering)	
Akademiskt sponsrad	Ansvar:	Referenskod:	
Företagssponsrad	Projekt:		
Annat	V-kod:		
Leveransadress (om annan än FoUU Service):		Önskat leveransdatum:	
		Akutillägg (obs. tillägg enligt FoUUs prislista): Ja Nej	
Beställningsspecifikation (med kortfattad projektbeskrivning):			
<i>(obs. vid glas- och klossplockning ska en lista med stigande årtal & PAD nummer bifogas. Annars måste tid för detta debiteras)</i>			
Snittning:		Färgning:	
Antal klossar:		Rutin:	
Antal snitt per kloss:		Spec. färgning:	
Tjocklek på snitt:		IH:	
Antal snitt per glas:		Antikropp:	
TMA:		Skanning:	
Stanstjocklek:		Antal normalstora glas:	
Antal stansar per prov:		Antal storsnittsglas:	
Önskemål mall:		Förstoring:	
		Typ av lagring:	
Kontaktuppgifter FoUU Service- Klinisk Patologi			
Besöksadress: Rudbecklaboratoriet, ingång C5, 2 tr Sjukhusvägen 10 751 85 Uppsala		Justina D Vesterlund 018-611 26 41 justina.vesterlund@akademiska.se	
		Tor Halle 018- 611 38 42 tor.halle@akademiska.se	
		Stina Lyhné 018-611 38 43 elin.stina.lyhne@akademiska.se	
		Svetlana Popova 018- 6113079 svetlana.popova@akademiska.se	
Sökanden intygar genom sin underskrift nedan att projektet följer svensk etikprövnings- och biobankslag:			
Datum:	Namnförtydligande:	Signatur:	
Ifylles av FoUU			
Utlämnat av:	Datum:	Signatur mottagare:	

Stina Lyhné
2017-11-02