**Institute of Experimental and Clinical Pharmacology and Toxicology**

**Chair of Clinical Pharmacology and Clinical Toxicology**

**Prof. Dr. Martin F. Fromm**

**Mass Spectrometry Facility**

Dr. Arne Gessner, phone +49 9131 85-22869, arne.gessner@fau.de

**Metabolomics analysis within a scientific collaboration**

|  |  |
| --- | --- |
| **Project proposal** | |
| **Institution** | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |
| **Date of request** | Klicken Sie hier, um ein Datum einzugeben. |
| **Name of project** | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |
| **Aim of project** | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |
| **Principle Investigator** | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |
| **phone** | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |
| **email** | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |
| **Additional contact** | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |
| **Billing address** | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |
| **Anticipated date for results** | Klicken Sie hier, um ein Datum einzugeben. |
| **Date and signature** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Samples**  **(please also send a sample list according to the provided Excel file)** | |
| **Matrix** | **Plasma  Serum  Urine  Cell lysate**  **Cell culture supernatant  Cell pellet  Other:** |
| **Species** | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |
| **Approval or waiver by Ethics Committee for human samples and data** | **Yes**  **ID of statement:** Klicken Sie hier, um Text einzugeben.  **Issuer:** Klicken Sie hier, um Text einzugeben.  *Ticking the box confirms that written approval or a waiver by a German Medical Ethics Committee is available and covering the intended analyses of human samples and data.* |
| **Approval by regulatory authority for animal samples** | **Yes**  **ID of statement:** Klicken Sie hier, um Text einzugeben.  **Issuer:** Klicken Sie hier, um Text einzugeben.  *Ticking the box confirms approval by a regulatory authority for analysis of the samples from animal experiments.* |
| **Special properties** | **toxic  infectious  not harmful (level S1)** |
| **Number of samples** | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |
| **Number of groups** | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |
| **Volume per vial** | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |
| **Label on Box** (project name or acronym) | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |
| **After measurement, samples should be…** | **retrieved by provider**  **destroyed after a maximum storage time of 6 months** |
| **Funding** | **Project is within a currently funded grant**  **Yes Agency:**  **Applicant:**  **Grant number:**  **No**  **Project is for preparation of a grant application**  **Yes Agency:**  **Applicant:**  **No** |

**Further Information:**

Klicken Sie hier, um Text einzugeben.

|  |  |
| --- | --- |
| **For internal use at MS-facility** | |
| **Internal project name** |  |
| **Number of samples** |  |
| **Date of receival** |  |
| **Storage** |  |
| **Date of analysis** |  |
| **Batch name** |  |
| **Experiments performed by** |  |
| **Data analysis performed by** |  |