

Probenformular Massenspektrometrie

Name: _____ email: _____

Abteilung/Institut: _____ Telefon: _____

von der Service-Einheit auszufüllen
Probenbearbeitung: Kunde SE

Allgemeine Probenbezeichnung: _____

Organismus: _____

Anzahl der Proben: _____

Probenherkunft:

Gel Färbung: Silber Fluoreszenz Coomassie

sonstiges Zusammensetzung (Puffer, Konzentration, Stoffklasse):

Reinstprobe geschätzte Probenmenge: _____

Stoffklasse: _____

Summenformel/Masse: _____

Analyse: **MALDI**
 Molekulargewichtsbestimmung
 Peptidmassenfingerprint (MS)
 Peptidmassenfingerprint (MS) + MS/MS

ESI
 ESI-MS
 ESI-MS/MS
 LC-ESI-MS/MS

Bemerkungen: _____

Datum, Unterschrift: _____

Probennummer	Erwartete Modifikation	Ungefähre Masse	Bemerkungen
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			
13			
14			
15			
16			
17			
18			
19			
20			
21			
22			
23			
24			
25			
26			
27			
28			
29			
30			
31			
32			
33			
34			