

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			