

DEMANDE DE FORMATION et/ou ACCES PLATEFORME VECTOROLOGIE

Coordonnées du demandeur

Nom / Prénom:

Date de naissance :

Tél.:

Equipe :

Mail :

Structure de recherche:

Statut (M2, Doct, post-doc, chercheur, enseignant-chercheur, biatss):

Avez-vous besoin de suivre la formation « Nouveaux-entrants L3 » : Oui Non

Souhaitez-vous suivre la formation pour la production de vecteurs viraux : Oui Non

Appartenance à Université Paris Cité : Oui Non

Projet de recherche

Titre :

Résumé du projet :

Techniques et protocoles utilisés :

Utilisation du vecteur ou autre pathogène:

In vitro Tissu ou lignée cellulaire cible:

In vivo

Numéro d'agrément OGM pour le projet :

Date d'agrément :

Fréquence d'accès au L3:

1fois/an 1 fois/mois 1 fois/semaine au moins une fois/jour

Matériel biologique

Agents pathogènes ou vecteurs viraux manipulés :

Dose infectieuse :

Produits chimiques, cancérigènes, mutagènes ou toxiques pour la reproduction (CMR) et/ou toxines utilisés au cours de manipulations : non oui, décrivez lesquels ?

Caractéristiques du vecteur viral

Nom du vecteur	Origine du vecteur	Gène rapporteur / tag	Nom de l'insert, origine et catégorie (A ou B)	Type du vecteur : (Expression /Interférence ARN/Inductible)	Hôte receveur