

Data sheet for DNA sequencing

מילוי הטופס במלאו יעזור לשפר את איכות הרצף

Date: _____

Department: _____

Name: _____

Phone: _____

Group: _____

E. mail: _____

index	Sample name	Primer	Primer Tm	Type of DNA	Length of insert / PCR	Method of purification	Special requirements
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							