



الرقم:



وزارة التعليم العالي
جامعة الملك سعود
أقسام العلوم والدراسات الطبية
المختبر المركزي

ANALYSIS REQUEST FORM Genetic Research Department

Name:
Name of Application:
Department:
Tel: Date:.....

<input checked="" type="checkbox"/>	Instrument	Sample No.	Condition
	Genetic Analyzer		
	E-Gene		
	Polymerase Chain Reaction (PCR)		
	Gel Electrophoresis		
	Image Analyzer (e-gene)		
	Nano Counter		