

	مرکز منطقه ای کلکسیون قارچها و باکتریهای صنعتی ایران (PTCC)	کد: QA/F/723/03/02
	فرم درخواست ثبت میکروارگانیسم	صفحه: ۱ از ۳

این قسمت توسط مرکز پر می شود. تاریخ پذیرش: شماره PTCC:	مرکز منطقه ای کلکسیون قارچها و باکتریهای صنعتی ایران (PTCC) جاده مخصوص کرج، جاده شهریار، بعد از سعید آباد، زیر پل بادامک، خیابان شهید احسانی راد، مجتمع عصر انقلاب. صندوق پستی ۱۱۱-۳۳۵۳۵ تلفن/دورنما: ۰۲۱-۵۶۲۷۵۵۱۰ پست الکترونیک: PTCC@irost.org
---	--

توجه: مرکز منطقه ای کلکسیون قارچها و باکتریهای صنعتی ایران تنها میکروارگانیسمهایی را برای ثبت پذیرش می کند که در گروههای خطر (Risk group) ۱ و ۲ قرار می گیرند.

۱- مشخصات سویه
 نام علمی سویه:
 نام تعیین کنندگان گونه باکتری:
 نام/کد اختصاری که ثبت کنندگان سویه به آن اختصاص داده اند:
 آیا سویه به عنوان سویه جدید (Type Strain) معرفی می شود؟ ☐ بلی ☐ خیر

۲- منشاء سویه
 منبعی که جداسازی سویه از آن صورت گرفته است:
 منطقه جغرافیایی (ناحیه، شهر، استان،...) که نمونه برداری انجام شده است:
 تاریخ نمونه برداری: | تاریخ جداسازی:
 نام جداکننده سویه *:
 نام شناسایی کننده:
 روش بکار رفته برای شناسایی:
 * اگر شما سویه را جدا نکرده اید. لطفاً نام فرد/سازمانی که سویه را از آن دریافت کرده اید و تاریخچه جابجا شدن آنرا تا حد امکان توضیح دهید.
 PTCC -> ثبت کننده (تاریخ و کد سویه) -> (تاریخ و کد سویه) ->

۳- اطلاعات مربوط به توافق دستگاههای مشارکت کننده*
 نام سازمان/ موسسه/ دانشگاهی که جداسازی در آنجا صورت گرفته است:
 آدرس:
 شماره تلفن:
 دورنما:
 نام سازمان/ دانشگاه مشارکت کننده:
 آدرس:
 شماره تلفن:
 دورنما:

* لازم است رضایت کتبی و رسمی سازمانهای مشارکت کننده در مورد ثبت این میکروارگانیسم در مرکز منطقه ای کلکسیون قارچها و باکتریهای صنعتی ایران به این فرم پیوست شود.

	مرکز منطقه ای کلکسیون قارچها و باکتریهای صنعتی ایران (PTCC)	کد: QA/F/723/03/02
	فرم درخواست ثبت میکروارگانیسم	صفحه: ۲ از ۳

۴- اطلاعات مربوط به سویه:

لطفاً آزمونهای انجام شده (مشخصات فنوتیپیک، G+C %، ساختمان دیواره سلولی،...) و نتایج بدست آمده را به این فرم پیوست نمایید.
 لطفاً توالی ژن 16S rRNA را به صورت فایل الکترونیک برای مرکز ارسال و یا در صورت ثبت در GenBank شماره دسترسی آنرا اعلام نمایید.

کاربرد سویه:

در صورتیکه مقاله ای مرتبط با این سویه منتشر شده است، مشخصات آنرا ذکر کنید:

۱-

۲-

۳-

۵- شرایط کشت

محیط کشت (در صورت نیاز جزئیات روی برگه جداگانه نوشته و به این صفحه پیوست شود):

دمای انکوباسیون: مدت زمان انکوباسیون: دمای نگهداری کوتاه مدت (°C):

نیاز به اکسیژن: ☐ هوازی ☐ میکروآئروفیل ☐ بیهوازی مطلق ☐ بسیار حساس به اکسیژن
 نیازهای خاص (نور، فازهای گازی،...):

۶- روش مناسب برای نگهداری بلند مدت

☐ انجماد ☐ فریزدرائینگ ☐ ال-درائینگ ☐ نامشخص

شرایط توصیه شده (نوع نگهدارنده در فرآیند انجماد و یا فریز درایینگ، سرعت سرمادهی،...):

۷- ارزیابی میزان خطر سویه

آیا سویه برای انسان بیماریزا است؟ ☐ بله ☐ خیر ☐ نامشخص

آیا سویه برای حیوانات بیماریزا است؟ ☐ بله ☐ خیر ☐ نامشخص

در صورت مثبت بودن پاسخ، نام گونه/ گونه های حیوانی حساس را بنویسید:

آیا سویه برای گیاهان بیماریزا است؟ ☐ بله ☐ خیر ☐ نامشخص

در صورت مثبت بودن پاسخ، نام گونه/ گونه های گیاهی حساس را بنویسید:

آیا سویه تغییر ژنتیکی داده شده است (GMO)؟ ☐ بله ☐ خیر

در صورت مثبت بودن پاسخ، اطلاعات مربوط به گروههای خطر سلول میزبان و سلولی که قطعه DNA متعلق به آن است را بنویسید:

۸- اطلاعات مربوط به پلاسمید (اگر سویه حامل پلاسمید می باشد این قسمت را پر کنید)

علامت اختصاری/ کد پلاسمید وزن مولکولی:

سلول میزبان: مقاومت آنتی بیوتیکی:

در صورت موجود بودن، نقشه پلاسمید را به فرم پیوست نمایید.

	مرکز منطقه ای کلکسیون قارچها و باکتریهای صنعتی ایران (PTCC)	کد: QA/F/723/03/02
	فرم درخواست ثبت میکروارگانیسم	صفحه: ۳ از ۳

۹- اطلاعات سویه جهش یافته (اگر سویه در اثر جهش زایی پدید آمده است)	
نام سویه والد:	شماره / کد سویه:
ویژگی سویه جهش یافته:	
۱۰- توافق برای نگهداری در کلکسیون عمومی (Public Collection)	
با ثبت و نگهداری سویه در کلکسیون عمومی مرکز منطقه ای کلکسیون قارچها و باکتریهای صنعتی ایران موافقت می شود. این مرکز مجاز است که مطابق با مقررات خود اقدام به توزیع سویه به افراد متقاضی نماید.	
نام درخواست کننده:	
نام سازمان / موسسه / دانشگاه محل کار:	
آدرس:	
تلفن:	دورنما:
پست الکترونیک:	
امضاء:	
تاریخ:	