

| | |
|------|-------|
| 編號 | |
| 申請日期 | 年 月 日 |

中央研究院細胞與個體生物學研究所

單分子生物核心實驗室 儀器設施 使用申請書

| | | | | | |
|--|---|------------|--|----------|------|
| 所屬單位 | <input type="checkbox"/> 中央研究院 <input type="checkbox"/> 其他學術單位 <input type="checkbox"/> 民間企業 | | | | |
| | 單位/部門 | (所/中心/公司名) | | | |
| 計畫主持人 | | 計畫 名稱 | | 經費 來源 | |
| | Email: | | 聯絡電話: | | |
| 使用期間 | 年 月 日至 年 月 日止 | | | | |
| 欲使用儀器 | <input type="checkbox"/> 1. Micro Time 200 (貴儀, Room 529) <input type="checkbox"/> 2. TIRF Microscopy (貴儀, Room 529) <input type="checkbox"/> 3. Flog-3 (Room 529) <input type="checkbox"/> 4. FPLC (Room 524) <input type="checkbox"/> 5. Culture Room (Room 533-1) <input type="checkbox"/> 6. 其他 _____ | | 應用技術類別: (ex. smFRET, FCS, etc..) _____ _____ _____ 自備樣品(種類/溶劑): _____ _____ _____ | | |
| | 使用者/ 聯絡人姓名 | 職稱 | Email | | 聯絡電話 |
| 注意事項： 1. 貴重儀器設備(貴儀)需由專人操作。 2. 其他儀器使用者需經認證後方能操作顯微鏡或相關儀器設備，管理人得視申請者對儀器操作之熟悉狀況，決定是否同意其使用申請。 3. 禁止自行拆裝儀器零件/濾鏡，任何使用上特殊需求請通知管理者。 4. 預約後若無法如期使用，請於預約時段 1 小時前通知管理人取消預約。 5. 儀器使用完畢，請確實登記使用時間及儀器使用情形，有任何狀況請立即通知管理者。 6. 請勿在各實驗室內飲食並請勿丟棄食物相關垃圾於房室內的垃圾桶。 使用者願遵守本核心實驗設施之一切規定，如有違反願受管理委員會懲處。 <div style="text-align: right;">使用者簽名: _____</div> 使用者是否已接受個別設施使用教育訓練 <input type="checkbox"/> 是 _____小時 <input type="checkbox"/> 否 | | | | | |
| 計畫主持人 簽章 | | | 設施負責人 簽章 | | |