

中心实验室贵重仪器使用申请书

申请方		仪器管理方				
科室/专业		单位名称	中心实验室			
		联系地址	9号楼6楼603			
导师/项目负责人		实验室主任	黄慧芳			
申请者		仪器管理员	王小婷 侯迪玉 刘静茹 胡浩然			
联系电话		联系电话	0591-8621 8641			
样品信息	样品类型		样品数量			
	检测目的					
使用仪器	<input type="checkbox"/> 质谱流式 (Helios) <input type="checkbox"/> 流式细胞分选仪 (BD FACS Aria III) <input type="checkbox"/> 流式细胞分析仪 (BD FACS Celesta) <input type="checkbox"/> 激光共聚焦显微镜 (Leica TCS SP8) <input type="checkbox"/> 细胞代谢分析仪 (Agilent Seahorse XFe24) <input type="checkbox"/> 超速冷冻离心机 (Beckman Optima XE-100) <input type="checkbox"/> 生物分子相互作用分析系统 (Fortebio Octet K2) <input type="checkbox"/> 微滴式数字PCR系统 (Droplet Digital PCR System)					
使用时间	年 月 日 时 分 至 时 分 年 月 日 时 分 至 时 分					
	使用总时长					
△注意事项:						
1.仪器由管理员专人操作，使用前 提早3天 与仪器管理员联系确认时间； 2.按预约时间 提前10min 到实验室， 超过30min 未到实验室自动取消预约； 3.质谱流式、流式细胞分析与分选仪计时包含开机与关机时间； 4.取消预约需至少 提前3天 告知管理员； 5.使用格式化光盘拷贝实验数据，并做好登记工作。						
导师/项目负责人签字		研究生签字		管理员签字		
日期		日期		日期		

此表一式两份，一份由申请方保存，一份由仪器管理方保存。