**上海市第一人民医院临床研究院**

**实验平台使用申请表**

申请日期： 年 月 日 编号：

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | | | | | | | | 性别 |  | | | 学位层次 | |  | | | 届别 | | | | |  | | |
| 科室 |  | | | | | | | | | 联系电话 | | |  | | | E-mail | |  | | | | | | | |
| 导师 |  | | | | | | | | | 联系电话 | | |  | | | E-mail | |  | | | | | | | |
| 基金课题名称 | | | |  | | | | | | | | | | | | 基金来源 | | |  | | | | | | |
| 课题负责人 | | | |  | | | | | | 项目编号 | | |  | | | 财务编号 | | |  | | | | | | |
| 研究课题名称 | | | |  | | | | | | | | | | | | 起止时间 | | |  | | | | | | |
| 计划使用平台时间 | | | | | | | 年 月 日至 年 月 日 | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 实验场所 | | 综合实验室( ) 细胞培养室( ) 组织病理室( ) 动物实验室( ) 其他： | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 生物安全( ) 具体名称： | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 责任人 | | |  |
| 仪器使用 | | 公共仪器 | | | | | | 纯水仪、消毒锅、烤箱、液氮罐、超低温冰箱、细菌培养箱、水浴、微波炉、生物安全柜、细胞培养箱 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 其他： | | | | | | | | | | | | | | 责任人 | | |  |
| 常规仪器 | | | | | | PCR仪、核酸电泳、蛋白电泳、离心机、分光光度计、显微镜、冰箱、pH计、酶联免疫仪、微量移液器 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 其他： | | | | | | | | | | | | | 责任人 | | | |  |
| 贵重仪器 | | | | | | 切片机、荧光显微镜、定量PCR仪、凝胶成像仪、流式细胞仪、活体成像仪、显微切割仪 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 其他： | | | | | | | | | | | | | 责任人 | | | |  |
| 特别仪器 | | | | | | 膜片钳、质谱、测序仪 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 其他： | | | | | | | | | | | | | 责任人 | | | |  |
| 综合服务 | | 实验服务 | | | | | | 试剂订购( ) 耗材订购( ) 实验物品清洗、消毒( ) | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 其他： | | | | | | | | | | | | | 责任人 | | | |  |
| 日常服务 | | | | | | 会议室( ) 打印、复印、传真( ) 饮用纯净水( ) | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 其他： | | | | | | | | | | | | | 责任人 | | | |  |
| 技术服务 | | 基础服务 | | | | | | 免疫组化( ) 细胞培养( ) 原位杂交( ) Western blot( ) PCR( ) 定量PCR( ) 重组质粒( ) 重组病毒( ) 细胞转染( ) 动物代养代管( ) 显微照相( ) | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 其他： | | | | | | | | | | | | 责任人 | | | | |  |
| 高级服务 | | | | | | 课题设计 | | | |  | | | | | | | | 责任人 | | | | |  |
| 实验带教 | | | |  | | | | | | | | 责任人 | | | | |  |
| 代做实验 | | | |  | | | | | | | | 责任人 | | | | |  |
| 合作研究 | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | 责任人 | | | | |  |
| 研究计划 | | 主内容 | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 技方案 | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 进安排 | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 申请人承诺 | | | 我郑重承诺：在使用平台期间，严格遵守临床研究院的管理制度，虚心接受中心指导老师的意见和建议，认真履行自己的科研职责，按时、实事求是地提交研究进展和监督评估报告，严格执行实验操作规程，保守科研基本规范，爱护公共财物，遵守公共秩序。  签名： | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 导师/课题负责人/科主任意见 | | | | | |  | | | | | 实验平台意见 | | |  | | | 科研处意见 | | | | | | |  | |
| 联系电话 | | 科研处021-63246215 | | | | | | | | | | | | | | | 总责任人 | | | | | | |  | |