

|  |  |
| --- | --- |
| 编号 |  |
| 收到日期 |  |
| 评审结果 |  |

**中国科学院生物物理研究所**

**蛋白质科学研究平台生物成像中心**

**技术服务申请书**

中国科学院生物物理研究所生物成像中心

二〇一六年制

填写说明

1. 各项内容均请认真填写，表达要明确、严谨。各栏中空间不够时，请自行加页。
2. 电镜成像申请请发送： 陈永圣 [chenys72@126.com](mailto:chenys72@126.com)

扫描电镜成像请发送： 张建国 jianguozhang@moon.ibp.ac.cn

样品制备申请请发送： 孙 磊 sunlei@moon.ibp.ac.cn

荧光显微成像请发送： 滕 岩 tengyan@moon.ibp.ac.cn

超分辨荧光OMX成像请发送：李硕果 lishuoguo@moon.ibp.ac.cn

图像处理请发送： 丁 玮 wding@moon.ibp.ac.cn

1. 技术服务流程说明：

电镜成像：机时预约—申请书登记接收—审核结果—通知送样—用户送样—制样完成—电镜成像—实验结果交付用户。

样品制备：申请书登记接收—审核结果—通知送样—用户送样—制样完成—电镜成像—实验结果交付用户

1. 区域中心内课题组电镜预约优先级大于区域中心外用户，区域中心内课题组可预约不超过第三个自然周的机时，而区域中心外课题组用户只能预约不超过第二个自然周的机时。同样，区域中心内课题组样品制备优先级大于区域中心外用户，根据实验繁忙程度决定是否接受区域中心外课题组申请。申请书每周五送审，一周返回评审结果。
2. 电镜技术服务时间承诺：从申请书审核通过到实际电镜实验**最长不超过14天**。
3. 样品制备技术服务时间承诺：对区域中心内用户，从实际接收合格样品到制备完成（获得切片）**最长不超过21天**。特殊实验流程或特殊样品协商决定，报主任签字确认。
4. 用户在生物成像中心完成科研工作、获取研究数据并据此发表相关成果（论文、著作等），应在成果中对生物成像中心予以致谢（详细规定参见生物成像中心相应规定）。
5. 更多的信息，仪器介绍和样品制备信息等，请登录生物成像中心网站：<http://cbi.ibp.ac.cn>
6. **用户信息（所有项目须填写完整）**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **课题组长**  **姓名** |  | | **研究方向** |  | |
| **电话** |  | | **Email** |  | |
| **工作单位** |  | | | | |
| **通讯地址** |  | | | | |
| **实验人姓名** | **职务/职称** | **联系电话、Email** | | | **工作分工，是否有电镜相关工作经验** |
| **……** |  |  | | |  |
|  |  |  | | |  |
|  |  |  | | |  |

**二、课题信息 （所有项目须填写完整）**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **课题名称** |  | | | | | |
| **课题经费来源** | 国家自然科学基金  （青年🞏、面上🞏、重点🞏、重大🞏） | | | 973🞏 | 863🞏 | A.基础研究🞏  B.应用研究🞏 |
| 部门重大课题🞏 | 军工🞏 | 百人计划🞏 | 创新🞏 | 其它🞏 |
| **样品信息** | | | | | | |
| 🞏细胞 🞏组织 🞏蛋白、病毒等 🞏其他非生物样品（请注明） | | | | | | |
| **希望的服务项目** | | | | | | |
| 🞏 常规样品制备电镜成像 🞏 免疫标记电镜成像  🞏 低温电镜成像 🞏 扫描电镜成像  🞏 荧光显微镜 🞏 超分辨荧光显微镜OMX  🞏 图像处理 🞏 其它 | | | | | | |
| **课题背景** | （简述研究目的、研究意义、重要性、课题的重点和难点等） | | | | | |
| **预期达到的目标和成果** |  | | | | | |
| **研究计划**  **及实验准备** | （简述样品种类、数量、来源、形态、实验要求。在本中心实验前的准备工作，如前期实验结果最好附相应图片等。） | | | | | |
| **对申请相关技术项目的了解程度** | （简述是否之前做过与申请技术相关的实验，是否有该技术的经验；如果不了解请提供相关参考文献。） | | | | | |
| **研究成果公开和保密说明** | 🞏公开 🞏 保密 🞏 其它 | | | | | |

**----------------------以下由生物成像中心工作人员填写---------------------**

1. **课题评审意见**

|  |
| --- |
| 专家评审意见：    管理小组组长（签章）    年 月 日 |
| 需要补充说明的其他事项： |

**四、实验进度表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **项 目** | | **时间** | | | **备注** | | | | |
| **申请** | |  | | |  | | | | |
| **审核** | |  | | |  | | | | |
| **通知送样** | |  | | |  | | | | |
| **实验追踪** | | | | | | | | | |
| **接样** | **制样完成** | | | **成像** | | | **图像处理** | **实验完成** | |
| **时间** | **时间** | | **方法** | **时间** | | **工具** | **时间** | **结果与问题** | **确认签字** |
|  |  | |  |  | |  |  |  |  |
|  |  | |  |  | |  |  |  |  |
|  |  | |  |  | |  |  |  |  |
|  |  | |  |  | |  |  |  |  |