

# 臺北醫學大學研發處共同儀器中心

## 細胞恢復室使用申請書

|                    |                    |       |
|--------------------|--------------------|-------|
| 姓名：                | E-mail：            |       |
| 單位：                | 學號/員工編號：           |       |
| 實驗室安全衛生教育訓練課程合格證號： |                    |       |
| 手機：                | 分機：                | 指導老師： |
| 借用卡號：              | 細胞恢復室編號：           |       |
| 卡片借用簽名：<br>(請標明日期) | 卡片歸還簽名：<br>(請標明日期) |       |

### 一、細胞恢復室使用規定：

1. 僅供細胞恢復之使用，不得操作病毒與細菌。
2. 使用者須遵守生物安全操作規定，以確保工作安全。
3. 使用者需自備實驗所需之耗材與器材，並放置於指定位置，如有隨意擺放之行為，第一次將提醒並通知指導老師，第二次直接關閉預約權限一個月，恢復權限後如有再次違規，將永久停止借用申請。
4. 如遇保養或維修，以保養維修優先，共同儀器中心有權臨時暫停開放使用。
5. 細胞恢復室禁止飲食，請共同維持細胞恢復室之環境清潔。
6. 操作細胞恢復室的儀器設備前，請先詳讀「儀器操作及注意事項」，如有問題請告知管理員。若使用不當，造成儀器設備損壞，須負責維修相關的賠償責任。
7. 實驗所產生之廢棄物 (例如：細胞培養皿、手套、擦手紙、tips等)請自行攜回，嚴禁放置於共儀中心。

已閱讀並同意遵守上述規定。如違反以上規定，第一次將提醒並通知指導老師，第二次將直接關閉預約權限一個月，恢復權限後如有再次違規，將永久停止借用申請。

借用人簽名：\_\_\_\_\_

指導老師簽名：\_\_\_\_\_

## 生物樣品基本資料與相關儀器使用需求

|         |  |
|---------|--|
| 樣品種類    | <input type="checkbox"/> 細胞株 _____ (BSL: _____)<br><input type="checkbox"/> 初代培養細胞 (來源: _____)<br><input type="checkbox"/> 其他 _____  |
| 實驗型態    | <input type="checkbox"/> 上機前/後短暫恢復<br><input type="checkbox"/> 3D培養<br><input type="checkbox"/> 細胞分化<br><input type="checkbox"/> 其他 _____  |
| 預計使用之儀器 | <input type="checkbox"/> 生物能量測定儀<br><input type="checkbox"/> 細胞分選儀<br><input type="checkbox"/> 光學顯微鏡<br><input type="checkbox"/> 單細胞核心設施<br><input type="checkbox"/> 電子顯微鏡<br><input type="checkbox"/> 高階解析度3D生物列印機<br><input type="checkbox"/> 其他 _____ |
| 實驗規劃簡述  | <br><br><br><br><br><br><br><br><br><br>   |
| 預計使用時間  | <br><br><br><br><br><br><br><br><br><br>   |

### 共儀審核欄位

|  |  |  |
|--|--|--|
|  |  |  |
|  |  |  |