**北京大学生命学院公共仪器中心用户预约申请表（流式组）**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **用户信息** | | | | |
| 姓 名 |  | 所属实验室(PI) | |  |
| 实验室电话 |  | 手机 | |  |
| 学 号 |  | E-mail | |  |
| **用户类别** | □ 本科生 在读年限：20 年 月 ~ 20 年 月  □ 轮转生 在读年限：20 年 月 ~ 20 年 月  □ 研究生 在读年限：20 年 月 ~ 20 年 月  □ 博士后 在站年限：20 年 月 ~ 20 年 月  □ 其他 | | | |
| **预约设备（可多选）** | | | | |
| □ BD LSRFortessa流式细胞分析仪  □ [CytoFlex 流式细胞分析仪](http://162.105.248.254/lims/!equipments/equipment/index.165)  □ [Aria SORP 高性能流式细胞分选仪](http://162.105.248.254/lims/!equipments/equipment/index.86) | | | □ BD FACSVerse流式细胞分析仪  □ MoFlo流式细胞分选仪  □ [AriaIII 高性能流式细胞分选仪](http://162.105.248.254/lims/!equipments/equipment/index.87) | |
| **研究课题** | | | | |
| 课题名称：  基金来源（可多选）：  □国家自然科学基金 □科技部重大专项 □科技部支撑计划 □973计划  □863计划 □教育部项目 □北京市项目 □青千&万人 □其他 | | | | |
| **用户声明：**  本人已认真阅读北京大学生命科学学院公共仪器中心有关规章制度及使用规则，并承诺在使用该仪器时严格遵守以上各项管理条例。如有违反，同意按照相关规定接受处罚。本人已知悉该仪器的收费标准和收费方法，课题组承诺按时缴纳仪器相应使用费用。  **致谢说明：**  用户如在仪器中心获取研究数据并据此发表相关成果，请在发表文章中对仪器中心予以致谢，具体致谢格式请询问仪器管理员。  使用者签名： 导师签字：  20 年 月 日 | | | | |

**※提示：请携带移动硬盘或u盘来及时拷贝数据，原始数据本中心仅负责保留一个月。**