**臺大醫學院第一共研冷凍電顯核心送件申請單**

送件編號： (由核心人員填寫) 送件日期： 年 月 日

|  |
| --- |
| **基 本 資 料** |
| 單位名稱 |  |
| 教師/實驗室主管 姓名 |  |
| 教師/實驗室主管 電話 |  |
| 教師/實驗室主管 E-mail |  |
| 送件人 姓名 |  |
| 送件人 電話 |  |
| 送件人 E-mail |  |
| **送 件 資 訊** |
| 樣品名稱 (代稱) |  |
| 是否具生物危害性 | □ 是 (請填樣品送件申請須知暨切結書)□ 否 |
| 分子量 (kDa) |  |
| 濃度 (mg/ml) |  |
| 緩衝液(鹽濃度、甘油、界面活性劑…) |  |
| 結構型態 | Ex: Symmetry, Oligomer, Protein/DNA, Complex, Virion, Shape… |
| 其他資訊 | Ex: stability, special storage/active conditions, **preliminary data (Negative stain, Cryo-image, low Res. map**…)  |

送件人簽章：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

教師/實驗室主管簽章：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

核心人員：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_