|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 申請人 |  | 指導老師 |  | | | 申請日期 |  |
| 服務單位 |  | 聯絡電話 |  | | | 上機日期 | (勿填) |
| 計畫名稱 |  | | | E-mail |  | | |
| 本次送測數量共\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_管 | | | | | | | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 樣品名稱 |  | |
| 分析儀器 | □Helios / Cell suspension | |
| 目前保存的Buffer | |  |
| 送測Total cell number | |  |
| 樣品製備須注意：  1. Must contain viability marker (103Rh, 194Pt, 195Pt or 198Pt)  2. Must contain Ir191/ 193 for cell identification  \*\*Protocol可以參考下列網站https://www.standardbiotools.com/support/instrument-support/cytof-helios-support#tutorials-anchor  Sample 使用的channel 共有\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_個  請詳列出(**填寫後請再次確認，如有錯誤無法偵測一概不負責**)   |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | | Tag | Target | Tag | Target | | 193Ir | Live cells |  |  | |  |  |  |  | |  |  |  |  | |  |  |  |  | |  |  |  |  | |  |  |  |  | |  |  |  |  | |  |  |  |  | |  |  |  |  | |  |  |  |  | |  |  |  |  | |  |  |  |  | |  |  |  |  |   希望收集的細胞數:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (預估5 ×105 cell/ hr)  \*\*\*使用\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_小時，共計\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_元 (由專員填寫)  注意事項：  1. 請先與專員聯絡確認收樣條件後，填寫送測申請單連同樣品一起送至水湳校區卓越大樓13樓，專員確認後會請user於貴重儀器網站預約時段，收案後一周內會上樣，結果會上傳至雲端，請自行下載。(雲端資料保留一周，電腦資料保留兩個月，不再另行通知)  2. 一個樣品請填寫一張  3. 使用的channel**請詳細填寫並做確認，如因填寫錯誤偵測不到一概不負責**  4. **請務必使用DNase，過filter，並確認細胞無團塊**。如因細胞結塊造成零件管路堵住無法排除，需負擔零件更換費用，Nebulizer 30,000元/ 個，Sample capillary kit 8,000元/組，Sample probe line 7,000元/條， Sample line 3,000元/ 條  5. 只提供上樣服務，不提供分析服務 | | |