附件1 光学影像平台实验申请表

|  |
| --- |
| **光学影像平台 实验申请表** |
| **申请人姓名** |  | **实验室** |  | **申请日期** |  年 月 日 |
| **预计使用起止时间** | *如2019年8月-2022年6月* |
| **显微镜型号** |  | **激发光波长** |  |
| **物镜需求** |  | **气体及用途** |  |
| **是否需要****样品准备间** |  | **用途** |  |
| **是否需要****放置实验用品** |  | **明细及放置时间** |  |
| **是否申请工作时间以外的预约****（工作日晚间、周末与节假日）** |  |
| **样本****（简要描述）** | 　　　 |
| **实验过程****（简要描述）/****实验目的****（成像过程、预期效果、分析对象）** |  |
| **其他要求备注说明** |  | **PI****签字** | 　 |
| 注：**1.该表作为公共平台预约的前提条件。****2.申请人使用同一型号机器，只需提交一份。****3.未经许可，禁止自行使用气体管道。** |