附件2

**海洋试点国家实验室2020年冷冻电镜机时**

**需求反馈表**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **基本信息** | 申请人 |  | 依托单位 |  | 课题组负责人 |  |
| 是否隶属本单位创新单元 | □是： （如功能实验室/联合实验室/开放工作室等）□否 |
| 项目名称 |  |
| 项目类型 | □国家级项目： □省部级项目： □其它项目：  |
| **样品信息** | 样品名称 |  | 样品类别 | □蛋白，□病毒，□其他  |
| 分子量 |  | 生物安全等级 |  |
| 前期检测结果 | （负染色及冷冻显微照片，初步的冷冻电子显微数据处理结果，及二维分类及三维重构信息等，可附页） |
| 预期成果 | （预取得的学术成果、层次及价值，可附页） |
| **设施需求** | 研究手段 | □Single Particle Analysis□Cyro-EM Tomography□其他：  |
| 机时需求 | □拟需300kV电镜机时时长 天□拟需200kV电镜机时时长 天□拟需双束电镜机时时长 天□拟需120kV电镜机时时长 天 |
| 相应机时需求测算依据 |  |
| **服务需求** | 基础服务 | □上下样品□光路对中 |
| 升级服务 | □负染样品制备□冷冻样品制备□电镜观测□数据收集□数据处理 |
| **备注** |  |