附件2

**海洋试点国家实验室2021年冷冻电镜机时**

**需求反馈表**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **基本信息** | 申请人 |  | 课题组负责人 |  | |
| 申请人联系电话 |  | 依托单位 |  | |
| 是否隶属本单位创新单元 | □是：  （仅限：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（含物种信息） | | 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** |  | | | | |

注意：对于申请人所提供的相关信息，特别是涉及计费优惠的内容，电镜中心有权要求提供进一步的佐证材料并予以核实，提供不实信息将妨碍机时申请。