附件1

**海洋试点国家实验室冷冻电镜机时申请表**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 基本信息 | 样品对接人 | 对接人手机 | 对接人邮箱 |
|  |  |  |
| 样品负责人 | 负责人电话 | 负责人邮箱 |
|  |  |  |
| 依托单位 |  | |
| 单位类别 | □海洋试点国家实验室、□理事单位、  □社会研发组织、□企业 | |
| 样品信息 | 项目名称 |  | |
| 项目来源 | □国家级：  □省部级：  □其他： | |
| 样品名称 | 物种中文名 | 物种拉丁名 |
|  |  |  |
| 样品类别 | 分子量（kDa） | 生物安全等级 |
| □蛋白、□病毒、  □其他： |  |  |
| 其他信息 |  | | |

填写说明：

1、除非大分子复合物，一张表格只能填写一种样品；

2、样品负责人请填写固定人员，不可是学生或博士后等流动人员；

3、单位类别：以内划方式支付，可填写海洋试点国家实验室；理事单位相关名单可在海洋试点国家实验室官方网站查看；其余单位依性质选填社会研发组织或企业。

4、其他信息：非必填项，用户可根据需要选填。