全光譜流式細胞儀技術平台申請表

一、基本資料 (自行填寫)

申請人		連絡電話		
E-mail				
指導老師/計畫				
主持人(姓		簽名		
名)				
服務單位				
繳款方式	□校內計畫 □研究獎勵金		外計畫 匯繳款	使用院內計劃經費者請蓋計畫章

二、服務項目

(一) 自行上機

即改石口	服務費用(元)
服務項目	□本校成員
單純上機	600 元/次
耗材使用	300 元/一支抗體

- *抗體使用支數: 支。
- *上機樣本數量:單染管數_____管;多色染色管數_____管。
- *為維護其他使用者的權益,上機時間一次最多以三小時為限。
- *耗材使用費總金額須乘以樣本數量,得為最終收費金額。

(二)委託上機

委託上機僅可使用本中心已建立好的Panel

		單一樣本服務費用 (元)					
	服務項目	□長庚體系成員	□其他研究單位與醫				
		(包含台塑教育體系及長庚醫院)	學中心				
A-1	40-Color Panel	7,300 元	10,050 元				
A-2	41-Color Panel	7,500 元	10,400 元				

*Panel選擇:	;上機樣本數量:	姓 。
本 FallCl 芸 住 ・	,上燃旅本製里・	'B'

- *送件樣本僅限細胞凍管,中心不提供其他樣本前處理之服務。
- *如解凍後之細胞數小於1,300,000顆,則不會繼續做染色、上機之處理,並會酌收10%的服務費用。

式

聯

申

請部門→分子及

臨

床免疫中心

(三) 其他客製化服務

服務項目	服務費用(元)

三、說明事項:

1.	經本	中心	3同	意	收作	上並	核	定質	費 用	後	,	申	請	人	可	下多	列表	睪一	方	式	繳款	欠 (需り	收據	
	者請	告失	口 ,	將	由本	校	會	計多	室另	行	開	立)。	言	十劃]轉	帳	扣,	款	: 阼	く校	內言	十劃	[案	
	號。	以村	交外	計	畫第	€號	如	CN	IRF	PG	扣	款	者	需	在	收到	刨井	攵掳	後	將	單排	袁壯	貼	單加	,
	即一	份等	宇至	本	實縣	全	後	, ,	本實	驗	室	オ	會	寄	出	實馬	ぬき かんりょう かいかい かいかい かいかい かいかい かいかい かいかい かいかい かい	吉果	. •	並	請盡	遠速	完	成報	
	帳手	續以	人免	會	計系	統統	出	現巾	長項	異	常	現	象	0	電]	涯絲	敫訁	欠:	諺	青匯	款	至一	→元	大銀	Į
	行長	庚分	分行	,	户名	; :	長	庚	大鸟	是,	帳	號	:								0				

- 2. 現金或電匯繳款者,需持繳款證明(繳款單或匯款收據影本)連同本申請表及欲分析之樣品,一併交給「長庚大學分子及臨床免疫中心技術服務平台」連絡人,受理後方完成收件程序。
- 3. 實驗結果:完成繳款程序後,將以電子郵件寄送實驗條件及結果。相關 資料在中心實驗室保存三個月。

4.	收件連絡人:	 (<u>分機</u>)) Email :

四、以下由本中心填寫:

收件日期	(yyyy/mm/dd)	本案金額		案件編號	
操作人簽名		結果送交日期	(yyyy/mm/dd)	結案確認	

表號: AX1000103 規格: A4