

全光譜流式細胞儀使用資格核定表

申請人	
單位	
職稱	
E-mail	
實驗室主持人	

- ☐ 我已閱讀「全光譜流式細胞儀平台使用規範」。
☐ 我已熟悉該儀器機型的完整操作流程與清潔方式。
☐ 我知道實驗數據需自行備份、中心不負責保管責任。
☐ 我已熟悉該儀器的預約辦法及收費方式。

考核結果：

- ☐ 通過
☐ 不通過

考核人員（簽名）：_____ 核定日期：_____/_____/_____

表號：AX1000101 規格：A4