

センター利用申込書

北海道大学 大学院薬学研究院 創薬科学研究教育センター（以下センター）が保有するスクリーニング関連機器の利用を申請いたします。

1 申請者

研究者名 _____ 役職 _____
機関名 _____ 部署 _____
住所 _____ 郵便番号 _____
電話番号 _____ FAX 番号 _____ E-mail アドレス _____

2 利用予定のスクリーニング機器（番号を○で囲んで下さい）

1. スクリーニング装置 HORNET)
2. プレートリーダー (EnSpire)
3. イメージングシステム (Operetta)
4. Biacore T200
5. Auto iTC₂₀₀
6. ACQUITY UPLC/ Xevo G2 QTof
7. MicroCal VP-Capillary DSC
8. ナノリッター分注システム：Mosquito
9. フローサイトメーター (ベックマン)
10. 定量的 PCR (Bio-Rad)
11. CD スペクトル測定装置
12. 粒子径・分子量測定装置
13. その他の機器 ()

3 試験実施予定期間

_____年 月 日～ _____年 月 日

4 機器予約システム希望 ID・初期パスワード（パスワードは後日変更できます）

ID _____ パスワード _____

センターの使用規程およびその内規を承諾し、センター利用を申請します。

研究機関名

住所

研究者氏名 _____

印