0019

**高雄醫學大學研究發展處研究資源組**

 「人類細胞株基因型鑑定分析服務」繳費單

**申請者基本資料** 日 期： 年 月 日

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  □ 校內 □ 校外 | 服務單位 |  |
| 聯絡地址 |  |
| 聯絡電話 |  | e-mail |  |
| 計畫主持人 |  | 委請收費單號 | (由本單位填寫) |

 **細胞株資料**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 細胞株名稱 |  | 細胞數 |  |

**收費標準 如使用本中心服務，請務必於研究論文中加註致謝詞。**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 分析項目 |  | 數量 | 合計(元) |
| 人類細胞株基因型鑑定分析 | 一般件 | □校內：3300元/個□校外：3800元/個 |  |  |
| 急件 | □校內：5000元/個□校外：5500元/個 |  |  |

**注意事項：**

1. **使用者須完成繳費程序後，方能進行「人類細胞株基因型鑑定」委託分析。**
2. **僅收人類細胞株，請準備新鮮培養的人類細胞株，不可使用凍存之細胞。**
3. **請準備****1x106 – 5x106的細胞數，並依以下細胞型態進行製備。**

**＊貼附型細胞：用Trypsin將細胞打下來→****計算細胞數後，取所需之細胞數目→**

 **以1500 rpm 5mins離心去除上清液****→使用PBS洗滌→再次離心→**

 **去除上清液→將細胞pellet送檢測。**

**＊懸浮型細胞：收集細胞並計算細胞數後，取所需之細胞數目→**

 **以1500 rpm 5mins離心去除上清液→使用PBS洗滌→再次離心→**

 **去除上清液→將細胞pellet送檢測。**

1. **分析結果報告僅限使用於學術研究領域，不得使用於其他商業用途。**

**繳費方式：**

1. **現金繳費者，請持本表單至出納組繳費取得出納章印後，將正本**

 **繳回給儀器操作管理****人員存查。**

1. **繳費金額大於3000元以上，得以計畫經費核銷，請持本表單影本****，**

**繳回給儀器操作管理人員存查。**

1. **倘若逾期一年內未完成繳納，同意以計畫主持人之「個人薪資扣款」。**

 **以下由本中心處理(申請者請勿填寫) 保存期限：6年**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 收件日期 |  | 完成日期 |  | 分析人員 |  | 出納組 |  |