**西南中药材种质创新与利用国家地方联合工程研究中心**

**Dual-PAM-100双通道调制叶绿素荧光仪使用申请表**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 申请人 |  | 学号 |  | 联系电话 |  |
| 导师 |  | 电话 |  | 职务/职称 |  |
| 课题名称 |  | | | | |
| 拟用时间 |  | | | 申请指导员 |  |
| 拟用地点 |  | | | | |
| 清  单 | 部件名称 | | | 数量 | 选用数量 |
| 主机：DUAL-C（台） | | | 1 |  |
| 激发单元：DUAL-E（个） | | | 1 |  |
| 检测单元：DUAN-DR（个） | | | 1 |  |
| USB数据线（副） | | | 1 |  |
| 金属杆（根） | | | 2 |  |
| 支架平板（块） | | | 1 |  |
| 连接器（个） | | | 3 |  |
| 充电器（部） | | | 1 |  |
| 遮光帽（个） | | | 2 |  |
| 工具（套） | | | 1 |  |
| 说明书（本） | | | 1 |  |
| 便携箱（个） | | | 1 |  |
| 拟测定荧光参数 |  | | | | |
| 设备使用运转情况 |  | | | | |
| 实验中心领导意见 |  | | | | |
| 仪器管理人员签字 |  | | | 日 期 |  |

**注：**本人保证，严格按照仪器的操作规程使用仪器，维护仪器的正常运行，不造成人为的损坏，保证仪器设备用于所填的研究课题，保持实验仪器清洁**（一式两份，申请人和实验室各留一份）**。

**收费标准：**使用仪器 100元/台/天，技术指导 100元/人/天。