

天主教輔仁大學醫學院宗倬章先生紀念質譜儀實驗室 蛋白質分析服務申請表  
(台大生科院 TechComm 科技共同空間轉介專用申請表)

基本資料

使用者姓名		申請日期	
實驗室負責人		服務單位	
聯絡電話		傳真	
聯絡 e-mail		收據抬頭	

分析項目與樣品特性描述

樣品來源物種：_____
分析項目： <input type="checkbox"/> 蛋白質身分鑑定(LC-MS/MS)：蛋白酶：_____；alkylation 試劑：_____
<input type="checkbox"/> 蛋白酶水解 + 蛋白質身分鑑定(LC-MS/MS)： <input type="checkbox"/> in-gel digestion； <input type="checkbox"/> in-solution digestion
<input type="checkbox"/> 分子量測定(LC-MS)：偵測範圍 _____ ~ _____ kDa
樣品狀態描述： <input type="checkbox"/> 膠體 Separation: <input type="checkbox"/> 1-D gel band <input type="checkbox"/> 2-D gel spot； 膠體內蛋白總注入量(μg): _____ Stain: <input type="checkbox"/> Coomassie blue <input type="checkbox"/> Sypro ruby <input type="checkbox"/> Silver ※ 建議附上膠體掃描圖以利分析前評估，掃描圖上請註明取樣位置
<input type="checkbox"/> 溶液，溶劑成分： _____； <input type="checkbox"/> 樣品除鹽服務 ※ 請於下方樣品列表填寫濃度(μg/μL)與估計體積(μL)
<input type="checkbox"/> 乾燥粉末 (請確認已去除鹽類與界面活性劑)； <input type="checkbox"/> 樣品除鹽服務 ※ 請於下方樣品列表填寫樣品總量(pmole 或 μg)
樣品保存條件： <input type="checkbox"/> 4°C <input type="checkbox"/> -20°C <input type="checkbox"/> 其他特殊條件：_____
其他補充說明： 請詳閱下頁注意事項，並請簽名，表示已經充分了解。 使用者簽名：_____
TechComm 承辦人員： _____ (請加蓋 TechComm 單位章)

樣品列表

#	樣品代號或名稱	蛋白總量或濃度	估計分子量(kDa)	備註
1				
2				
3				
4	(可自行附表增列)			

質譜室承辦人 分機:6724	質譜室主管	一級單位主管
-------------------	-------	--------

收件日期:

注意事項：

1. 蛋白質身分鑑定(LC-MS/MS 分析)若無其他特殊需求，每個樣品的使用時數以 5 個小時計，包含樣品雙重複分析時間(4 小時)再加上管柱沖洗時間(1 小時)。
2. 溶液或乾燥粉末樣品，請務必確認樣品已去除鹽類或界面活性劑，若因除鹽不完全或是界面活性劑殘留，導致液相層析管柱阻塞者，需另酌收取管柱更換費用(新台幣 3,000 元整)。
3. 本實驗室另提供樣品除鹽服務，費用另計，惟本實驗室的除鹽處理無法去除界面活性劑。
4. 本申請表需經台大生科院「TechComm 科技共同空間」承辦人員蓋章，方可生效。