

# 上海科技大学生物电镜平台 Arctis 电镜机时评审

## 预约实施方案（试运行期间 202407 版）

上海科技大学生物电镜平台面向高水平、国际化的建设目标，立足于充分发挥平台高端电子显微镜的科研价值，有效支撑我校相关研究工作，特制定此高端电镜机时评审预约实施方案。Arctis 电镜将主要用来支持冷冻电镜断层扫描技术的样品制备工作。

### 服务对象

上海科技大学生物电镜平台高端电子显微镜是重要的大型仪器设备和关键性研究资源，主要用以支持我校具有重大科学价值和应用意义的研究工作，面向上海科技大学所有在职员工和在读学生开放服务。平台以研究项目为单位进行机时需求的收集、评审和支持。

提出研究项目申请的申请人应为项目的实际主持者，须是受聘于上海科技大学的具有高级职称的研究人员，或者有两名同领域高级职称专家推荐的研究人员。

### 项目评审机制

#### 1) 领导小组统筹机制

领导小组统筹项目（B 类项目）可在每个预约周期内提出项目申请，根据各项目的申请情况，预计投入 30% 的 Arctis 可用机时，由平台领导小组根据申请项目的具体情况核准机时。

#### 2) 上海市人才高峰工程项目专项统筹机制

高峰专项紧扣“上海市人才高峰工程”的立项宗旨，重点支持具有重大创新或者科学价值的研究工作，为保障高峰专项项目的实施和执行，每个预约周期内，预计投入 70% 的 Arctis 可用机时予以保障，由专项办公室统一部署评审工作。

### 项目的申请与机时使用

所有项目申请的时间窗口均由生物电镜平台邮件进行告知，机时以自然月为周期

进行预约。由于平台设备故障等计划外原因而产生的已分配机时无法执行的情况，机时不进行顺延调整，受影响项目的机时在次月机时中给予补偿。

因项目自身原因需要调换机时，需由项目负责人提前一个工作日通知平台管理员，征得管理员同意后，方可进行调换，未经预先告知核准的机时调换不受承认，机时将由平台进行回收。

为及时了解 Arctis 的运行状态和项目的技术需求，采取使用后反馈制度。平台要求用户反馈该项目上一次机时使用情况，并作为后续申请该台设备的机时的必要条件。具体请见附件《Arctis 使用情况反馈表》。

附：

|                                                                  |           |       |  |
|------------------------------------------------------------------|-----------|-------|--|
| 上海科技大学生物电镜平台 Arctis 项目申请书                                        |           |       |  |
| 1、项目和申请人基本信息                                                     |           |       |  |
| 项目名称                                                             |           |       |  |
| 项目负责人                                                            |           | 单位/部门 |  |
| 项目联系人                                                            |           | 联系电话  |  |
| 2、研究背景、研究内容、研究目标及意义                                              |           |       |  |
| <p>（从项目的研究内容、研究目标、研究意义等方面突出课题的重要性，分析使用所申请仪器的必要性，列举实验内容及预期成果）</p> |           |       |  |
| 3、样品信息（如有需要可再增加）                                                 |           |       |  |
| 样品 1                                                             |           |       |  |
| 样品名称                                                             |           |       |  |
| 生物安全等级<br>(是否 BSL-1)                                             |           |       |  |
| 样品制备状态说明<br>(样品制备、前处理结果，例如培养细胞的光镜、荧光或扫描照片；也可以附上已完成的减薄样品扫描照片)     | (提供相关图片): |       |  |
| 样品 2                                                             |           |       |  |
| 样品名称                                                             |           |       |  |
| 生物安全等级<br>(是否 BSL-1)                                             |           |       |  |
| 样品制备状态说明<br>(样品制备、前处理结果，例如培养细胞的光镜、荧光或扫描照片；也可                     | (提供相关图片): |       |  |

|                  |                                                                                                                   |
|------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 以附上已完成的减薄样品扫描照片) |                                                                                                                   |
| 4、本次申请设施需求       |                                                                                                                   |
| 研究手段             | <input type="checkbox"/> Cryo-FIB 减薄 <input type="checkbox"/> Cryo-FIB 减薄 (iFLM) <input type="checkbox"/> 其他_____ |
| 机时需求<br>及测算依据    | 拟需 Arctis 电镜机时时长_____天                                                                                            |
|                  | 测算依据:                                                                                                             |
| 5、使用 Arctis 的必要性 |                                                                                                                   |
| 6、其他情况说明         |                                                                                                                   |

|                               |                                                                                                                   |          |  |
|-------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|--|
| 上海科技大学生物电镜平台 Arctis 项目使用情况反馈表 |                                                                                                                   |          |  |
| 1、项目和申请人基本信息                  |                                                                                                                   |          |  |
| 项目名称                          |                                                                                                                   |          |  |
| 已立项项目编号                       |                                                                                                                   | 该项目已使用天数 |  |
| 项目负责人                         |                                                                                                                   | 单位/部门    |  |
| 项目联系人                         |                                                                                                                   | 联系电话     |  |
| 2、使用情况                        |                                                                                                                   |          |  |
| 使用日期                          |                                                                                                                   | 使用离子源    |  |
| 观察/检查样品总数量                    |                                                                                                                   | 薄片制备总数量  |  |
| 是否已进行冷冻电子断层数据收集               |                                                                                                                   |          |  |
| 3、结果简要介绍                      |                                                                                                                   |          |  |
| 样品制备结果情况总结                    | (可提供代表性薄片图像):                                                                                                     |          |  |
| 如已收数据请提供代表性显微图像或者三维重构结果       |                                                                                                                   |          |  |
| 4、本次申请设施需求                    |                                                                                                                   |          |  |
| 研究手段                          | <input type="checkbox"/> Cryo-FIB 减薄 <input type="checkbox"/> Cryo-FIB 减薄 (iFLM) <input type="checkbox"/> 其他_____ |          |  |
| 机时需求<br>及测算依据                 | 拟需 Arctis 电镜机时时长_____天                                                                                            |          |  |
|                               | 测算依据:                                                                                                             |          |  |
| 6、其他情况说明                      |                                                                                                                   |          |  |

# 上海市人才高峰工程专项骨干申请生物电镜平台

## Arctis 高峰专项统筹机时分配原则

1. 为保障专项机时分配的切实高效，专项统筹机时原则上无特定的时长分配模式和限制，完全以课题的重要性、紧迫性以及进展程度为主要考量。
2. 由于平台设备故障等计划外原因而产生的已分配机时无法执行的情况，机时不进行顺延调整，受影响项目的机时在次月机时中给予补偿。
3. 专项办公室在收到您的申请表后，将由专项首席统一部署评审工作。