



**DIREKTORAT PENGELOLAAN LABORATORIUM, FASILITAS
RISET DAN KAWASAN SAINS DAN TEKNOLOGI**

Kawasan Sains dan Teknologi Soekarno, Jalan Raya Bogor Km. 46
Cibinong, Jawa Barat 16911

FORMULIR DETAIL PENGUJIAN

Nama :

Instansi :
*) S1/S2/S3/Industri/Umum/Internal BRIN

Alamat :

No Hp/Telp :

E-mail :

CHECKLIST PARAMETER MIKROSKOP EVOS M7000

No	Parameter	
1	Jenis sampel (<i>Type of samples</i>)	: <input type="checkbox"/> Nama sel (<i>Cells</i>): _____(Fixed) <input type="checkbox"/> Nama jaringan (<i>tissue</i>) : _____(Fixed)
2	Jenis pengujian yang dilakukan (<i>Type of Assay</i>)	: Contoh: *untuk sampel yang sudah fix: mohon memberikan keterangan jenis uji yang dilakukan (misal: pengamatan apoptosis atau kerusakan DNA atau protein lainnya)
3	Jenis dan jumlah plate/slide (<i>Type and total number of well-plate</i>)	: <input type="checkbox"/> <i>Microscope slide</i> (Jumlah slide (<i>total slide</i>) : (____)) <input type="checkbox"/> 6 well- plate (Jumlah plate (<i>total plate</i>) : (____)) <input type="checkbox"/> 12 well-plate (Jumlah plate (<i>total plate</i>) : (____)) <input type="checkbox"/> 24 well-plate (Jumlah plate (<i>total plate</i>) : (____)) <input type="checkbox"/> 48 well-plate (Jumlah plate (<i>total plate</i>) : (____)) <input type="checkbox"/> 96 wells-plate (Jumlah plate (<i>total plate</i>) : (____)) <input type="checkbox"/> 384 well-plate (Jumlah plate (<i>total plate</i>) : (____)) <input type="checkbox"/> 1536 well-plate (Jumlah plate (<i>total plate</i>) : (____)) <input type="checkbox"/> Lainnya (<i>others</i>) (_____)
4	Jenis pewarnaan (<i>Type of Dye or Marker or Fluorescence Configuration</i>)	: <input type="checkbox"/> DAPI/Hoechst/Alexa 350 <input type="checkbox"/> Green/GFP (Alexa or other : _____) <input type="checkbox"/> Red/RFP (Alexa or other : _____) <input type="checkbox"/> Brighfield <input type="checkbox"/> Phasecontrast
5	Durasi penggunaan (<i>Duration</i>)	: Durasi penggunaan dan interval waktu (<i>Duration and interval time</i>): <input type="checkbox"/> <i>Duration</i> : _____ Jam (hours) <input type="checkbox"/> <i>Interval time</i> : _____ (mins)
6	Pembesaran yang digunakan (<i>Objective lens</i>)	: <input type="checkbox"/> 10x <input type="checkbox"/> 20x <input type="checkbox"/> 40x
7	Layanan yang digunakan (<i>services</i>)	: <input type="checkbox"/> <i>Live Imaging without Fluorescence (Brighfield/Phasecontrast)</i> <input type="checkbox"/> <i>Live Imaging with Fluorescence</i>
8	Catatan lain-lain (<i>others</i>)	: Didampingi oleh Operator Alat (Nama: Arien Dwitrie)

Informasi lebih lanjut hubungi nomer layanan Laboratorium Genomik 08119811575.