

## 保健營養學系細胞培養室申請使用考核表

### 申請人資料

姓 名 :

學 號 / 職 位 :

培 訓 人 :

指 導 教 授 :

注 意 事 項 :

-嚴禁進行細菌/病毒培養，違例者將交由指導教授處理，屢犯者將停止使用權。

-細胞培養技術的培訓人選由指導教授決定，但必須為已通過考核者。

-在培訓完畢後，指導教授/培訓人應針對使用者的細胞培養技術、無菌操作意識、相關儀器的操作等項目作評定。

-未通過考核的申請者，若仍有使用細胞房之需求應有一名通過考核者陪同使用。

|   | 項目  | 培訓人員打勾 |
|---|---|--------|
| 1 | 瞭解細胞培養房使用規範   |        |
| 2 | 清楚一次性滅菌用品的開封、重新包裝、使用後之廢棄物處理   |        |
| 3 | 清楚可重複使用品的清洗、滅菌、開封、重新包裝、使用後之處理   |        |
| 4 | 清楚 laminar flow 之使用<br>含用途、警報處理、工作檯面準備、用後清潔、物品放置、操作手法、時間表意義(紫外光、filter 等) |        |
| 5 | 清楚 incubator 之使用<br>含用途、溫濕度設定、CO <sub>2</sub> 設定、警報處理                     |        |
| 6 | 清楚 CO <sub>2</sub> tank 之使用<br>含氣閥開關、警報處理、安全性                             |        |
| 7 | 清楚顯微鏡使用方法並具備使用能力  |        |
| 8 | 清楚桌面離心機使用方法並具備使用能力  |        |
| 9 | 具備基本細胞操作能力<br>無菌操意識、培養基配置、細胞培養等   |        |

申請人已完成上述細胞培養室使用培訓，並已具備使用細胞房培養室儀器之能力。

培訓人員簽名：

日期：

指導教授簽名：

日期：

管理人簽名：

日期：