電子顕微鏡技術認定：一級技士実技試験

試料の説明書

|  |  |
| --- | --- |
| 受験者氏名 |  |

高倍率または超高倍率の観察に別の超薄切片を用いた場合、その試料と説明書を別に提出して下さい。

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 提出試料の観察対象（該当する番号に☑を入れて下さい） | | | | | | | | | | |
| デジタル撮影 | | | | □１．広・中・狭域 | | | □２．広・中域 | | □３．狭域 | □４．その他 |
| ネガフィルム撮影／デジタル印刷 | | | | □１．低・中・高倍率 | | | □２．低・中倍率 | | □３．高倍率 | □４．その他 |
| 組織・細胞名 |  | | | | | | | | | |
| 固定と包埋 | 実施年月 | |  | | 年 |  | | 月 | | |
| 固定から包埋までの手順（箇条書き）：（特殊な手順・条件を用いた場合はそのことを理由とともに明記すること） | | | | | | | | | | |
| 薄切と染色 | 実施年月 | |  | | 年 |  | | 月 | | |
| 準超薄切片について | | | | | | | | | | |
| 画像のファイル名 | |  | | | | | | | | |
| 準超薄切片の厚さ | |  | | | | | | | | |
| 染色 | |  | | | | | | | | |
| 超薄切片について | |  | | | | | | | | |
| トリミング部位 | |  | | | | | | | | |
| ミクロトーム機種 | |  | | | | | | | | |
| ナイフの種類・メーカ | |  | | | | | | | | |
| 超薄切片の厚さ | |  | | | | | | | | |
| グリッド処理 | |  | | | | | | | | |
| 超薄切片の染色 | |  | | | | | | | | |
| 試料についての補足説明（特殊な試料の場合など） | | | | | | | | | | |

署名（自筆）