

IMAGING FACILITY USER FORM

Please, fill in as pdf and send to help help-imaging@list01.biologie.ens.fr
Remplissez et envoyez en format pdf à help-imaging@list01.biologie.ens.fr

Surname / Nom	
First Name / Prénom	
P.I or Supervisor / Nom du chef d'équipe	
Department / Departement	
Email	

USER INFORMATION

POSITION	<input type="checkbox"/> PhD student / Thésard <input type="checkbox"/> Postdoc <input type="checkbox"/> Technical Staff / ITA <input type="checkbox"/> Faculty Staff / Chercheur <input type="checkbox"/> Undergraduate / Stagiaire – Étudiant <input type="checkbox"/> PI <input type="checkbox"/> Autre : _____
VOUS ETES / AFFILIATION	<input type="checkbox"/> IBENS <input type="checkbox"/> ENS Physique <input type="checkbox"/> Collège de France <input type="checkbox"/> Autre : _____

PROJECT INFORMATION

SPECIMEN / ÉCHANTILLON	What organisms are you working you ? / Avec Quels organismes travaillez-vous ? <input type="checkbox"/> Cultured cells / Cellules cultivées <input type="checkbox"/> Whole organisms / Organismes entiers <input type="checkbox"/> Fixed / Fixé <input type="checkbox"/> Live / Vivant
MOUNTING / MONTAGE	How will your sample be mounted ? / Comment votre échantillon sera-t-il monté? <input type="checkbox"/> Glass slide + Coverslip / Lame + Lamelle <i>If yes, thickness coverslip / si oui, épaisseur des lamelles :</i> <input type="checkbox"/> Culture Dish – Chambre rond <input type="checkbox"/> Multi-well chamber / Multi-puits <input type="checkbox"/> Other :

<p>MOUNTING MEDIA / MILIEU DE MONTAGE</p>	<p>How will your sample be mounted ? (media...) / Comment votre échantillon sera-t-il monté? (milieu...).</p> <p> <input type="checkbox"/> Vectashield <input type="checkbox"/> Glycerol-PBS <input type="checkbox"/> CyGEL <input type="checkbox"/> Fluoromount-G <input type="checkbox"/> Other : </p> <p> <input type="checkbox"/> ProLong Gold <input type="checkbox"/> ProLongDiamond <input type="checkbox"/> PBS <input type="checkbox"/> Culture medium </p>
<p>THICKNESS SAMPLE / ÉPAISSEUR DE L'ÉCHANTILLON</p>	<p>How thick is your sample ? / Quelle est l'épaisseur de votre échantillon ?</p>
<p>FLUOROPHORES</p>	<p>What fluorophores will you be imaging ? / Avec quels fluorophores allez-vous imaginer ?</p> <p> <input type="checkbox"/> Dapi <input type="checkbox"/> CFP <input type="checkbox"/> EGFP <input type="checkbox"/> TRITC <input type="checkbox"/> FITC <input type="checkbox"/> YFP <input type="checkbox"/> RFP <input type="checkbox"/> Other : _____ </p> <p> <input type="checkbox"/> Alexa488 <input type="checkbox"/> Alexa555 <input type="checkbox"/> Alexa594 <input type="checkbox"/> Alexa647 <input type="checkbox"/> tdTomato <input type="checkbox"/> Cy3 <input type="checkbox"/> Cy5 </p>
<p>EXPERIMENT / EXPERIENCE</p>	<p>Brief description of your experiment ? / Veuillez décrire brièvement votre expérience ?</p>
<p>MICROSCOPE 1</p>	<p>Check technology you think you will need ? / Veuillez cocher la/les technologie dont vous pensez avoir besoin?</p> <p> <input type="checkbox"/> Longterm imaging (CO2 and Incubator) <input type="checkbox"/> Widefield fluorescence imaging / Imagerie par fluorescence <input type="checkbox"/> Transmitted light (Brightfield, DIC, phase...) / Lumière transmise (Brightfield, DIC, phase...) <input type="checkbox"/> Super Resolution (PALM/STORM, Airyscan....) <input type="checkbox"/> Lightsheet (Cleared tissue...) <input type="checkbox"/> Confocal <input type="checkbox"/> Multiphoton <input type="checkbox"/> Mosaic image / Mosaique <input type="checkbox"/> Multiposition <input type="checkbox"/> Time Lapse <input type="checkbox"/> FRAP <input type="checkbox"/> FLIM </p>

MICROSCOPE 2	<p>Sur quel microscope aimeriez-vous être formé? / Which microscope would you like to be trained on ?</p> <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Microscope confocal SP5 upright / droit <input type="checkbox"/> Microscope confocal SP8 inverted / inverse <input type="checkbox"/> Microscope spinning disk inverted / inverse <input type="checkbox"/> Microscope spinning disk upright / droit <input type="checkbox"/> Microscope multiphoton <input type="checkbox"/> Light sheet microscope LaVision
LEVEL	<p>How experienced are you with microscopy ? / Quel est votre niveau de connaissances en imagerie?</p> <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Débutant / Beginner <input type="checkbox"/> Confirmé / Certified <input type="checkbox"/> Expert / Expert <input type="checkbox"/> Autre :
LEVEL	<p>What microscopy technique have you already used?/ Quelle technique de microscopie avez-vous déjà utilisée?</p> <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Microscope confocal <input type="checkbox"/> Microscope spinning disk <input type="checkbox"/> Microscope multiphoton <input type="checkbox"/> Light sheet microscope <input type="checkbox"/> STED <input type="checkbox"/> PALM/STORM <input type="checkbox"/> FLIM <input type="checkbox"/> FRET
ARE YOUR SAMPLES READY?	<p>Are your samples ready?</p> <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Yes / Oui <input type="checkbox"/> No / Non