**北京博奥森 WESTERN BLOT质量反馈表**

**客户信息（必填）**

姓名： 电话： 邮箱： 单位或地址：

**博奥森产品信息（必填）**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 产品编号： | 产品名称： | 规格 | 批号 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

购买时间： 购买途径（代理商）： 收到抗体后的存储条件（温度）：

**实验中所使用的其他重要试剂信息**

二抗名称： 生产商：

**蛋白样品信息（必填）**

1. 样品类型：

□培养细胞：细胞种属及名称(细胞系名称)：

培养阶段: □原代培养 □传代培养 其他：

□组织蛋白： 种属： 组织：

□其他蛋白：

2. 如果有药物刺激，请简要说明（注明药物的实验浓度，药物刺激时间等关键信息）

3. 请简要说明样品的处理：

A）请选择使用的样品裂解液：

□博奥森WIP组织细胞蛋白裂解液

□博奥森RIPA组织细胞蛋白裂解液

□其他：

B）是否使用磷酸酶抑制剂？若有，请注明是什么和使用浓度？

C）是否使用蛋白抑制剂？若有，请注明使用的什么和使用的浓度？

D）样品是否进行超声处理？

E）裂解后蛋白样品的浓度：

储存温度：□-80oC □-20oC □4OC □室温

**实验流程信息（必填）**

1. 目的蛋白期望分子量：

SDS-Page凝胶浓度：浓缩胶： 分离胶：

使用膜的类型： 孔径：

1. 蛋白上样信息：

Loading Buffer：□还原型 □非还原型 □其他

加样孔上样量： ul ug

□阳性对照：

□阴性对照：

3. 电泳操作： 预电泳： V min

浓缩胶： V min

分离胶： V min

4. 转膜操作： V min □湿转 □半干转 □其他

5. 封闭方法：□ 脱脂奶粉 □ BSA 封闭条件：温度 时间

6. 一抗孵育：浓度 温度 时间

7. 二抗孵育：浓度 温度 时间

8. 显色系统：□ECL荧光 □DAB显色 □AP显色 □荧光

显色操作：□暗室胶片曝光 □凝胶成像仪扫描

曝光时间：

操作描述：

**实验预期和实验结果（必填）**

实验预期：

实验结果：

实验者认为造成结果不符合预期的原因：

**为了能让我们更准确的了解信息，解决您的问题，请将少部分原始图片发给我们，标注清楚（maker、泳道的样品名称，阳性对照）（必填）**

图1： 图注

图2： 图注

图3：（如有对照实验，请传对照实验结果） 图注

**其他意见或建议**

|  |
| --- |
|  |

再次感谢您对我们产品的支持，我们会尽快处理并与您联系，同时祝您实验顺利！