**北京博奥森 流式Flow-Cyt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：

**实验中所使用的其他重要试剂信息（必填）**

同型对照名称： 生产商：

二抗名称： 生产商：

**实验试剂及实验流程（必填）**

1、样本种属： 所属组织：

2、是否固定或穿膜处理及条件：□否 □是

3、封闭方法: □ 血清 □BSA 封闭条件：温度 时间

4、一抗使用条件：浓度 孵育温度 孵育时间

5、二抗使用条件：浓度 孵育温度 孵育时间

6、对照实验： □阴性对照 □空白对照 □阳性对照

对照样本种属： 对照条件：浓度 孵育温度 孵育时间

**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，请将部分原始图片发给我们（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！