**北京博奥森 免疫细胞化学ICC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（必填）**

二抗名称： 生产商：

**实验试剂及实验流程（必填）**

1. 细胞所属种属及名称(细胞系名称)：
2. 培养阶段: □原代培养 □传代培养 其他

3、 爬片类型： □细胞爬片 □细胞涂片 其他

4、 固定剂： □甲醛 □4%多聚甲醛 □丙酮 □甲醇 □乙醇 其他

5、 破膜处理：□否 □是 试剂 浓度 时间

6、 封闭方法: □ 血清 □BSA 封闭条件：温度 时间

7、 一抗使用条件：浓度 孵育温度 孵育时间

8、 二抗使用条件：浓度 孵育温度 孵育时间

9、 对照实验： □阴性对照 □空白对照 □阳性对照 □多肽封闭 □未做任何对照

**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（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！