**Genecreate IF项目信息咨询单**

尊敬的客户：

您好！为了顺利的对您的项目进行评估，请您详细填写以下内容，并将填写完整的表格以附件形式发送至: support@genecreate.com。

1. **委托人信息：**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 客户姓名 |  | 客户单位 |  |
| 固定电话 |  | 移动电话 |  |
| E-mail |  | 销售员 |  |

1. **样品及抗体信息：**

|  |  |
| --- | --- |
| 样品信息 | 物种来源 |
| 样品 | 细胞 蜡块 切片 组织 |
| 抗体 | 客户提供 金开瑞代购 抗体名称 |
| 已知实验数据及结果 |  |
| 请您确认所寄样品无致病性，请签名 | |

1. **服务信息：**

|  |  |
| --- | --- |
| **IF** | **服务内容**  爬片制作  切片制作 切片处理 抗体孵育 荧光显微镜拍照及分析 激光共聚焦显微镜拍照及分析    **交付形式**  照片及数据分析  其他要求： |

**注意事项：**

1. 我们不接受含有病原体的样品，请您确认样品无致病性后在上栏中签名。
2. 您提供实验材料时，请参照“免疫荧光服务说明”进行处理。
3. 依据您所提供的信息，我们会及时的给出合理的推荐及报价。
4. 想了解更加详细的信息，请联系我们检测技术支持，电话：027-87960366。