**Genecreate Western Blot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](mailto: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：**

|  |  |
| --- | --- |
| \*物种**名称** | （拉丁名） |
| \***样品类型** | 细胞 组织 蛋白 血清 其他： |
| \***组织类型** | (如 心/肝/脾/叶片/根…) |
| \***抗体信息** | 一抗个数： 指标名称： |
| \***抗体来源** | 客户提供 金开瑞代购 |
| \***蛋白提取** | 总蛋白（默认） 核蛋白 膜蛋白 胞浆蛋白 |
| **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. **服务内容信息：**

|  |  |
| --- | --- |
| **Western Blot** | **服务内容**  蛋白提取 WB 内参检测 需要实验重复次数：  **交付形式**  蛋白电泳图片 WB图片及数据分析 灰度计算分析  其他要求： |

**注意事项：**

1. 二抗、内参抗体，由我们提供。
2. 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。
3. 您提供实验材料时，请参照“Western Blot服务说明”进行处理。
4. 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。
5. 想了解更加详细的信息，请联系我们，电话：027-62431110。

附件

样品送样要求：

①细胞沉淀不少于10ul，干冰寄送；

②动物组织：不少于0.1g，新鲜取材，干冰寄送；

③植物组织：不少于0.2g，新鲜幼嫩组织，干冰寄送

抗体用量：≥10ul