尊敬的客户：

请您详细填写我公司的产品问题反馈表格，您填写的越详细，越有利于我们更快捷地解决您的问题。谢谢您的配合！

**订单信息**

|  |  |
| --- | --- |
| 订单编号 |  |
| 代理/经销商 |  |
| 业务员 |  |

**1、客户信息**

|  |  |
| --- | --- |
| **客户姓名** |  |
| **单位** |  |
| **联系方式** |  |
| **E-mail：** |  |

**2、产品信息**

|  |  |
| --- | --- |
| **产品名称** |  |
| **产品货号** |  |
| **产品批号** |  |
| **订购时间** |  | **到货时间** |  |

**3、客户实验信息**

3.1、抗体贮存及应用条件(温度、是否分装、是否重复利用)：

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |

3.2、产品应用(是否在说明书要求范围之内)：

|  |
| --- |
|  |

3.3、问题描述(高背景，条带大小不对，多条带，无条带等)：

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |

3.4、关于裂解物

种类(种属来源，细胞or组织名称)：

|  |
| --- |
|  |

制备方法(裂解方法和裂解液名称、是否加蛋白酶抑制剂)：

|  |
| --- |
|  |

保存条件和时间：

|  |
| --- |
|  |

3.5、免疫沉淀反应步骤

|  |  |
| --- | --- |
| 抗体-裂解液孵育 |  |
| 捕获抗体使用量 |  |
| 裂解物使用量 |  |
| 抗体和裂解液共沉淀时间和温度 |  |
| 蛋白-A/G微球的使用 |  |
| 有无预封闭过微球 |  |
| 微球用量 |  |
| 裂解液-抗体微球孵育时间和温度 |  |

3.6、WB条件

|  |  |
| --- | --- |
| 检测抗体名称、品牌及货号 |  |
| 检测抗体稀释比例及稀释液 |  |
| 检测抗体孵育时间和温度 |  |
| 二抗稀释比例 |  |
| 二抗孵育时间和温度 |  |
| 二抗名称、品牌及货号 |  |
| 底物 |  |

二抗的有效性(是否配合其他一抗使用，结果如何？)：

|  |
| --- |
|  |

3.7、是否设置Input对照；是否设置同型IgG对照：

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |

3.8、实验结果如何？是否重复实验过？如果可以的话, 请附上图片及标注！(或以附件格式提供)

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |

**客户建议处理结果：**

|  |
| --- |
|  |
|  |