

申请试用&反馈表 (细胞株)

说明：请您仔细阅读并正确填写本试用申请单，请将填写完整的送检单以附件形式发送到 as@shellbiotech.com (甲贝样品管理员) 及和您对接的甲贝项目负责人或 BD: _____@shellbiotech.com 邮箱。

1. 申请试用基本信息表 (必填项)

客户姓名		客户电话	
客户邮箱		客户公司名称	
客户地址		甲贝地址	上海市闵行区梅陇镇景联路 258 号 6 号楼甲贝医药 侯松霞 17853686371
送样日期		样品所需保存条件	<input type="checkbox"/> 4°C; <input type="checkbox"/> -20°C; <input type="checkbox"/> -70°C; <input type="checkbox"/> 室温
收样日期		是否回收样品	<input type="checkbox"/> 是; <input checked="" type="checkbox"/> 否
样品数量		样品种类	<input type="checkbox"/> 单抗; <input type="checkbox"/> 双抗; <input type="checkbox"/> 融合蛋白; <input type="checkbox"/> 其它 _____

试用内容 (必填项)

靶点		细胞株名称	
备注	<ol style="list-style-type: none">提供呈现浓度剂量依赖性曲线方法应用甲贝平台技术来完成, 不包括方法优化试用样品一个, 最多两个 (包含参考品)不出具正式报告检测时间, 根据方法情况另行规定		

2. 样品信息: (包括样品名、缓冲液、前处理信息、主成分浓度以及报告内容要求等)

序号	样品名称/编号	批号	浓度(mg/mL)	体积 (μL)	备注
1					
2					

3. 试用反馈及建议 (甲贝及客户填写)

结果反馈 (甲贝医药)	结果反馈 (客户填写)

4. 采购计划 (客户填写)

是否计划采购	<input type="checkbox"/> 是	(请填写) 对接甲贝 BD 姓名:
	<input type="checkbox"/> 否;	(请填写) 原因: