**流式检测技术服务申请表**

**服务项目**

**□ 细胞凋亡检测 □ 细胞周期检测 □ 免疫细胞分型**

**□ 表面抗原鉴定 □ 细胞免疫荧光染色**

|  |  |
| --- | --- |
| **申请日期** |  |
| **申请人** | （姓名/电话/单位） |
| **样本** | （细胞/小鼠/细胞爬片/其他） |
| **样本数量** |  |
| **样本储存条件** |  |
| **对照设置** | (阳性对照/阴性对照/同型对照/FMO对照/其他） |
| **平行实验** | (否/每个样本重复\_次) |
| **抗体/试剂信息** | (客户提供/百欧泰提供) |
| **实验具体方案及预期** |  |
| **交付要求** |  |