

实验委托服务订单

合同编号： 委托人： 联系方式：

一、样本信息

物种来源： Human MouseRat其他： _____

状态说明： 组织 切片

部位名称：

样本数量：

二、免疫组化检测指标

切片的方向性取决于组织的包埋，请务必确认组织包埋的方向性：

横向 纵向 其他要求： _____

No.	一抗名称	抗体货号-规格	预期阳性表达部位
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			

三、样本编号

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
A												
B												
C												
D												
E												
F												
G												
H												

收样人：

客户签字：

日期：

为使我们服务更优质，请您认真填写以上信息，我公司郑重承诺对此信息严格保密。

