**UElandy血清试用活动效果反馈表**

**产品名称**\***： 发货日期**\***： 批号**\***：**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **试用者姓名**\*： | | **试用者联系方式**\*： |
| **序号** | **项目名称** | **具体内容** |
| **1** | **培养细胞名称**\* |  |
| **2** | **细胞类型（贴壁、半贴壁、悬浮）**\* |  |
| **3** | **细胞代次**\* |  |
| **4** | **培养基名称**\* |  |
| **5** | **培养条件**\* |  |
| **6** | **血清添加比例**\* |  |
| **7** | **添加的其他成分（细胞因子、抗生素等）**\* |  |
| **8** | **传代比例**\* |  |
| **9** | **前期使用时出现的问题**\* |  |
| **10** | **本次试用结果反馈、意见或建议**\* |  |
| **11** | **本次试用照片**\* |  |

**说明：1.本产品仅用于科研实验用！**

**2.本报告对外完全保密，仅用于我们血清改善工作。**

**3.\*为反馈人员必填项。**