

小动物活体成像检测委托书

送检日期			
委托方信息			
委托单位 (发票抬头)			
送检单位 (与委托单位一致可不填)			
地址			
课题组名称		(如无可不填)	
送样人		送样人电话	
送样人 email			
报账联系人			
报账联系人 email			
送样方式		<input type="checkbox"/> 上门自送 <input type="checkbox"/> 委托跑腿 <input type="checkbox"/> 转运公司	
样本信息			
样本类型	活体: <input type="checkbox"/> 小鼠 <input type="checkbox"/> 大鼠 <input type="checkbox"/> 裸鼠 <input type="checkbox"/> 其它 (请注明类型) _____		
	组织: <input type="checkbox"/> 动物组织 (请注明动物及组织类型) _____		
	<input type="checkbox"/> 其它 (请注明类型) _____		
拍摄类型	<input type="checkbox"/> 明场拍摄 <input type="checkbox"/> X 光拍摄 <input type="checkbox"/> 荧光拍摄 <input type="checkbox"/> 生物发光拍摄 <input type="checkbox"/> 明场拍摄+荧光拍摄 <input type="checkbox"/> 明场拍摄+发光拍摄 <input type="checkbox"/> X 光拍摄+荧光拍摄 <input type="checkbox"/> X 光拍摄+生物发光拍摄 <input type="checkbox"/> 其它 (请注明类型) _____		
	是否荧光标记: <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否		
	荧光标记物名称: _____		
	发射波长: _____		
	激发波长: _____		
生物发光拍摄确认	注意: 非生物发光拍摄无需填写 生物发光拍摄必须自己底物提供底物: <input type="checkbox"/> 已确认 <input type="checkbox"/> 未确认 底物注射方式: <input type="checkbox"/> 腹腔注射 <input type="checkbox"/> 尾静脉注射		
样本分组及编号			
样本数量			
服务后样本是否		<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	

送样人 (签字): _____

受托方: 剑桥-苏大基因组资源中心

上传电子签名图片

送样说明:

- 1、委托方需提前 2-3 天向受托方预约检测, 预约成功后方可送样。
- 2、预约成功后, 委托方在送样前请填写此检测委托书并发送至邮箱 mayue@suda.edu.cn。
- 3、动物组织: 组织取材后 30 分钟内完成成像。
- 4、送检当天, 委托方妥善将样本送至苏州大学独墅湖校区北区 703 幢一楼 3122 实验室。
- 5、受托方将在样本接收五个工作日内, 将分析结果将发送到委托方指定邮箱。

