**支原体检测FM331数据征集反馈表**

感谢您参加全式金“支原体检测FM331数据反馈”活动，请仔细阅读每项内容后认真填写以下信息，并按要求提供信息。

1. 客户信息：

|  |  |
| --- | --- |
| 姓名： | 电话： |
| 邮箱： | 单位/课题组： |
| 试用方式：  单独使用  与竞品比较 竞品品牌： 竞品货号：  与其他方法比较 方法名称： | |

1. 使用产品：

*TransDetect*®Direct qPCR Mycoplasma Detection Kit

直扩法支原体检测试剂盒 (qPCR法) (FM331)

实验信息：（如非单独使用，请提供对比数据）

1. 样本类型：
2. 所使用的qPCR仪器品牌 型号
3. 实验结果：荧光曲线、Ct值（图片大小≥300 KB）
4. 实验结论及评价

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **样本名称** | **FAM通道**  **Ct值** | **ROX通道**  **Ct值** | **判定结果** | **与其他方法/产品的一致性** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

三．留下一句您想对我们说的话

注意事项：

\*请将所有文件（反馈表+实验数据原图）[打包发送至trans@transgen.com](mailto:打包发送至trans@transgen.com)，文件格式命名为：单位+姓名+FM331。

\*如对表格内容有疑问可拨打+86-10-57815020进行咨询。