

Chromprep S4 恒温系统/染色体分散仪试用申请

请详细填写Chromprep S4 恒温系统（染色体分散仪）试用申请表，并将填写好的申请表发送到tech@sinochrome.net 邮箱，以方便我们及时与您联系。

联系方式

姓名	电话	手机
职称	E-mail	QQ
单位		
地址		邮编

现阶段使用淋巴细胞培养基信息&滴片方法

培养基品牌	使用量(支/月)				
质量满意度	好	一般	差		
滴片方法	干片	湿片	过火	冰片	免洗载玻片
染色体分散程度					
期望染色体分散仪发挥作用					

了解Sinochrome公司产品途径

Baidu	Google	朋友推荐	其它
-------	--------	------	----

染色体分散仪购买计划

3个月内	6个月内	一年内	无
------	------	-----	---

申请人

时间

填写说明:

- 1.方框和圆点为选择框，单击鼠标左键进行选择;
- 2.灰色长方框为文本输入框，单击鼠标左键选中后可输入文本信息;
- 3.填写完成后，保存并发送到 tech@sinochrome.net 邮箱。