IVD产品试用登记表

请您填好表单后，发送至邮箱sales@okaybio.com。[x] 表示选中；[ ] 表示不选

登记信息

|  |  |
| --- | --- |
| 试用产品\* |       [ ] 抗原 [ ] 抗体 [ ] taq酶 |
| 下游应用\* | [ ] 质控品 [ ] 校准品 [ ] 免疫原[ ] 化学发光 [ ] 免疫荧光 [ ] 胶体金 [ ] 比浊 [ ] Elisa [ ] 荧光定量PCR [ ] 普通PCR [ ] 其他（请标注）：      |
| 姓名\* |       |
| 单位\* |       |
| 电话\* |       |
| 地址\* |       |
| 备注（选） |       |

注：1. **下游应用**请认真填写，以便我们为您推荐准确的产品；

1. 您的**及时反馈**，才是优质原料产生的动力；
2. 祝您实验顺利。