**آزمایشگاه تحقیقاتی آوین بنیان ژن**

**فرمت بار گذاری نمونه وسترن بلاتینگ**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Ladder | A | B | C | D | E | F | G | H | I |

|  |
| --- |
|  |
|  |
| **ژل اول**  |
|  |
| **ژل دوم** |
|  |
| **ژل سوم** |
|  |
| **ژل چهارم** |
|  |
| **ژل پنجم** |
|  |
| **ژل ششم** |
|  |
| **ژل هفتم**  |
|  |
| **ژل هشتم**  |
|  |
| **ژل نهم** |
|  |
| **ژل دهم** |

 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Ladder |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Ladder |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Ladder |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Ladder |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Ladder |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Ladder |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Ladder |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |
| Ladder |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |
| Ladder |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |
| Ladder |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

نحوه تکمیل فرم

- این فرم برای انجام وسترن بلات بر روی یک نمونه بیولوژیک (سلول، بافت و ...) جهت چندین ژن طراحی شده است.

- در صورت تقاضای وسترن بلات بر روی بافتها یا سلولهای مختلف فرمهای جداگانه تکمیل و ارسال شود.

-در محل های خالی شماره یا علامت نوشته شده بر روی نمونه های ارسالی به شرکت از چپ به راست نوشته شود.

-هر ژل در فرم مربوط به یک ژن می باشد که ضروریست نام ژنهای مورد بررسی در ذیل مشخص شوند.

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| شماره ژل | ژل 1 | ژل 2 | ژل3 | ژل4 | ژل 5 | ژل6 | ژل 7 | ژل 8 | ژل 9 | ژل 10 |
| نام ژن |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

 **جهت مشاوره با کارشناسان آزمایشگاه در خصوص نحوه تکمیل فرم و انتقال نمونه ها با تلفن یا پست الکترونیکی شرکت در تماس باشید.**

**تلفن: 33738655-061 09338995733**

 **پست الکترونیک:** **info@avinstemgene.ir**