附件2

2022年广西病理特殊染色质控染色流程表

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 参评单位 |  | | | 联系人 |  |
| 联系方式 |  | | | 邮箱 |  |
| PAS  染色试剂 | 🞎自配（填写配方） | | | | |
| 🞎商品试剂（填写厂家、批号） | | | | |
| 染色方式 | 🞎手工 | | | | |
| 🞎机染（填写机器厂家、型号） | | | | |
| 染色步骤 |  | | | | |
| 特殊染色操作人员是否参加过国、内外举办的特殊染色培训班学习 | | 🞎是  🞎否 | （填写培训班名称、时间、地点) | | |

注：此表填写好发送至电子邮箱gxblzkzx@163.com ，并打印纸质版与切片一同寄回。