



源資國際生物科技股份有限公司

Customer DNA High Throughput Sequencing Service Order Form [Ver. 1.3]

Tel: 02-27053433 / 04-22653870/ 0800081308 Fax: 02-27053431

樣品收件地址: 台北縣汐止市康寧街 169 巷 25 號 5F

Tel: 02-26954311/ 02-26954451 Fax: 02-26953061

日期: _____年____月____日

送件人		電話		分機	
實驗室主持人		服務機構			
傳真		E-mail			
樣品種類	Plasmid DNA Vector _____ Total size _____ kb				
	PCR product 是否經過純化 是 否 何種方法_____				
	Bacterial Culture		Antibiotic _____ Vector _____		
	Plate (single colony)				

	樣品名稱	Size (Kb)	Insert size (bp)	Primer 名稱	濃度 pmole/μl (μM)
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					

備註: 樣品需送回原單位

注意事項

1. 除以菌體送件外，其它樣本請隨件附上 DNA 電泳圖片並標示圖片中樣品之用量 (μl)。
2. 本公司提供一般常用 primer (請連至 http://61.219.206.118/chinese/product_c2.html 察看最新清單)，自行設計的 primer 請標明名稱、濃度 (10 pmole/μl)，每個反應至少提供 5μl。
3. 請將 plasmid DNA 或 PCR product 溶於 ddH₂O 中，請勿溶於 TE 中，以免離子產生干擾。
4. 自行純化的 PCR product，純化後體積需>10μl，濃度>50ng/μl。
5. 定序剩餘之 DNA 保存以一星期為限，逾期銷毀。
6. 定序結果管理系統網址: <http://www.tri-ibiotech.com.tw/project/>

收件業務 _____

訂單編號 _____