



金开瑞技术服务样品信息单

客户基本信息

| | | | |
|------|--|------|--|
| 客户单位 | | | |
| 客户姓名 | | 联系电话 | |

| |
|--------------|
| 合同编号: _____ |
| 样品接收人: _____ |
| 联系电话: _____ |

样品信息

| 样品名称 | | | | | 样品包装总数 | |
|------|--|------|------|------|-----------------|--|
| 样品类型 | <input type="checkbox"/> 组织样本 <input type="checkbox"/> 细胞样本 <input type="checkbox"/> 胶点 <input type="checkbox"/> 胶条 <input type="checkbox"/> 蛋白 <input type="checkbox"/> 菌液 <input type="checkbox"/> PCR 产物 <input type="checkbox"/> 质粒 (5ug 以上) 其他: _____ 样品安全性: <input type="checkbox"/> 传染性 <input type="checkbox"/> 毒副作用 | | | | | |
| 序号 | 名称 | 样品类型 | 包装单位 | 包装数量 | 数量参数(浓度;体积;质量等) | |
| 1 | | | | | | |
| 2 | | | | | | |
| 3 | | | | | | |
| 4 | | | | | | |
| 5 | | | | | | |

实验信息

| | |
|------|---|
| 服务类型 | |
| 客户备注 | |
| 说明 | 客户提供载体: 1. 标准化载体, 需要测序, 服务时间会相应延长; 2. 改造后载体, 需要客户提供测序报告, 如无测序报告则需另外收取测序费用, 由金开瑞代为测序; 如果客户提供的测序报告与金开瑞测序结果不符则需要收费, 反之则不收; 客户提供菌液: 菌液量应 \geq 0.5mL, 另需要提供测序报告; 客户提供甘油菌: 放置一年以上的甘油菌需活化后送样, 菌液量应 \geq 0.5mL, 另需要提供测序报告。 其他样品类型或未尽事宜可详见各项服务送样要求。 |

备注: 本单据一式三份, 用于接收样品时登记样品信息, 适用于金开瑞除蛋白组学、测序、引物合成服务外所有业务 (包括但不限于基因合成、蛋白表达、抗体制备、检测分析等)。



| | |
|--------|------------------------------------|
| 邮寄地址 1 | 武汉东湖新技术开发区高新大道 666 号生物创新园 B4 栋 2 楼 |
| 单位 | 武汉金开瑞生物工程有限公司 |
| 收件人 | |
| 电话 | 027-88189683 |
| 邮箱 | @genecreate.com |

| | |
|--------|---------------------------------------|
| 邮寄地址 2 | 武汉东湖新技术开发区高新大道 818 号高科医疗器械园 B11 栋 2 楼 |
| 单位 | 武汉金开瑞生物工程有限公司 |
| 收件人 | |
| 电话 | |
| 邮箱 | @genecreate.com |