**荧光定量PCR实验信息登记表**

尊敬的客户：您好！为了能够更好的为您服务，提高工作效率，请您帮助我们尽量完善这个表格！

转导生物实验室

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **客户信息** | | | | | | |
| 客户姓名 |  | | 联系电话 |  | QQ |  |
| 单 位 |  | | 院系/部门 |  | E-Mail |  |
| 职位/职称 | （如果是硕士及以下，请另附导师姓名和联系电话） | | | | | |
| 通信地址 |  | | | | | |
| **样本信息**  **（请确保样品无致病性及传染性）** | | | | | | |
| 物种名 | |  | | | | |
| 样品类型 | | 细胞 组织 菌 RNA cDNA 其他（需注明） | | | | |
| 样品数目及编号 | |  | | | | |
| 样品保存形式 | | Trizol RNA保护液 液氮 其他（需注明） | | | | |
| **实验信息** | | | | | | |
| 荧光定量类型 | | 相对荧光定量 绝对荧光定量 | | | | |
| 是否需设计待测基因扩增引物 | | 是 否（若否，需提供引物信息，可不提供序列信息）\_\_\_\_ | | | | |
| 待测基因数量及名称 | | 数量: \_\_\_个； 名称: | | | | |
| 内参基因 | | 名称: ； 序列： （可不提供，若有可用的引物）  引物： | | | | |
| 待测基因序列/  登录号（必填其一） | |  | | | | |
| 高同源基因序列  （若待测基因存在高同源性序列需填） | |  | | | | |
| 实验要求及补充信息 | |  | | | | |

注：1. 表示选中，表示不选；

2. 请您填好表单后，发送邮件至[4000275066@b.qq.com](mailto:transductionbio@qq.com)或发送QQ离线文件，4000275066。

附件：