**RNA pull down项目信息咨询单**

尊敬的客户：

您好！为了顺利的对您的项目进行评估，请您详细填写以下内容，并将填写完整的表格发送给对应销售经理，并抄送到邮箱：support@genecreate.com。

1. **委托人信息：**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| \***客户姓名** |  | \***客户单位** |  |
| **固定电话** |  | \***移动电话** |  |
| \***E-mail** |  | \***销售员** |  |

1. **项目基本信息：**

|  |  |
| --- | --- |
| \*物种信息 | （拉丁名）  |
| \*样品信息 | 细胞名称：  |
| \*细胞培养条件（如需我公司进行培养） | 培养基： 培养方法：  |
| \* RNA类型 | lncRNA miRNA circRNA 其他对应数据库ID：  |
| \* Pull down类型 | lncRN/mRNA pull down（体外转录法）lncRN/mRNA pull down（探针法）RNA-miRNA pull down（探针法）circRNA pull down（探针法） |
| \*pull down后检测类型 | WB验证（已知RNA与已知蛋白互作验证）蛋白质谱鉴定（已知RNA与未知蛋白互作检测），需提供蛋白数据库网址链接： qPCR检测验证（已知RNA与已知RNA互作验证） |
| 已知实验数据及结果（前期实验数据） |  |
| \*请您确认所寄样品无致病性，请签名  |

1. **服务内容信息：**

|  |  |
| --- | --- |
| **RNA pull down** | **服务内容** RNA pull down检测结果**交付形式(电子版结题报告)**对应实验结果图片及报告 其他要求：  |

**注意事项：**

1. 我们不接受含有病原体的样品，请您确认样品无致病性后在上栏中签名。
2. 依据您所提供的信息，我们会及时的给出合理的推荐及报价。
3. 想了解更加详细的信息，请联系我们，电话：027-62431110。

**附件：**

**样品寄送要求：**

①细胞：活细胞效果最好，即由公司培养及处理，

 冻存细胞2支，干冰寄送并注明培养条件，特殊培养基需提供；

 RNA序列信息或对应ID