**RIP或者RIP-seq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以附件形式发送至: 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. **服务项目蛋白及抗体信息：**

|  |  |
| --- | --- |
| \***探究的蛋白或RNA** | 基因/蛋白名称： 物种来源： 基因/蛋白其它名称： RNA序列：  |
| **\*细胞** | 金开瑞代购 客户提供 |
| **\*目的蛋白抗体** | 金开瑞代购 客户提供 |
| **\*阴性对照抗体** | 客户提供  |
| \***可能互作RNA名称** | 已知 未知 |
| \***测哪种RNA类型** | mRNA miRNA lncRNA 长度： bp 未知  |
| \***实验要求** | 标准的生物学重复、技术重复，可直接用于发表文章仅作为一个预实验，看是否需要继续进行*(备注：我们会根据您的要求，具体设计实验方案)* |
| 请您确认所寄样品无致病性，请签名  |

1. **服务信息：**

|  |  |
| --- | --- |
| 项目启动时间 | 立即启动 1个月  2个月 半年 *(备注：我们会根据您的项目启动时间具体安排销售人员进行跟进)* |

**4. 实验材料要求：**

1. 抗体的选择：一定要是IP级别的抗体，＞16ug（可能要做2次富集）

2）样本：细胞沉淀干冰寄送；需要活细胞处理的提前说明

**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. 您提供实验材料时，请参照“RIP服务说明”进行处理。
3. 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。