



全基因合成服务委托书

| | | | |
|------|--|-------------|-----------------------|
| 业务员* | | 技术服务电话 | 技术服务邮箱 |
| 订单号 | | 13810151491 | biomedsupport@163.com |

尊敬的客户:

您好! 为了顺利地完成实验, 请您认真阅读技术服务说明及注意事项并认同后, 填写以下内容:

| | | | |
|--------|--|----------------|--|
| 委托日期 * | | 价格 (合成和测序另算) * | |
| 委托人 * | | 单位名称 (课题组) * | |
| 联系电话 * | | 邮 箱 * | |

服务要求描述:

目的基因名称: _____

目的基因来源: _____ (GenBank Accession No. _____)

目的基因长度: _____ bp

有何特殊结构: _____

克隆载体: ①通用载体 ②指定载体 (需您提供载体并支付克隆费用) 抗性: _____

克隆位点: 无 _____ 有 _____ (标出酶切位点)

标签名称: 无 _____ 有 _____ (标出标签名称以及标签位置 N-端或 C-段)

如需要密码子优化, 请标明基因的起始密码子, 表达宿主以及序列中应该避免的酶切位点

其他需求:

【技术服务说明及注意事项】

1. 请您将基因序列发到我们的邮箱 oligo@vip.163.com 中；
2. 如对载体有特殊要求请注明：
3. *号为必填项