



16S rDNA 菌种鉴定服务委托书

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 *	

服务项目：16S rDNA 菌种鉴定

特殊要求请备注：

实验材料背景资料

No.	样品名称	细菌类型 ¹	样品形式 ²	服务类型 ³	备注 ⁴
1					
2					
3					
4					
5					
6					

请您确认所寄样品无致病性。（请签名：_____）

【注意事项】

1. 我们不接受含有病原体的样品。如果您的菌体带有致病性，请您提供给我们菌体的基因组 DNA。请您确认样品无致病性后在上一栏中签名；
 2. 要求您提供的基因组 DNA：样品浓度不低于 10 ng/μl，总体积不少于 20 μl；
 3. 由于用平板和斜面以外的其他培养基实验时成功率较低，所以我们建议您提供给我们分离纯化后含有单菌落的新鲜平板或斜面；
 4. 因您送的样品污染或其它原因造成的测序结果有套峰、干扰峰，我们将建议重新提供样品。并对本次实验收取相应费用；
 5. 由于实验受多种因素影响，本公司仅对本实验的数据及结果负责，请提供样品时进行备份保留。
6. *标记的为必填项；

备注：

- 1 细菌类型包括： A. 革兰氏阳性菌； B. 革兰氏阴性菌；
- 2 样品形式包括： A. 平板或斜面； B. 基因组 DNA；
- 3 服务类型包括： A. 全序列解析； B. 部分序列解析；
- 4 特殊样品（如放线菌、厌氧菌等）需在备注栏中填写。