

细胞 STR 分型检测委托单

委托单位： _____ 课题组： _____

地址： _____

联系人： _____ 电话： _____ Email： _____

样本编号	样本类型及规格	待检细胞系名称*	鉴定用途(可多选)	备注
	细胞： _____/ml，共 _____ ml DNA： _____ ng/ μ l，共 _____ μ l，OD260/280= _____		交叉污染 株系鉴定	
	细胞： _____/ml，共 _____ ml DNA： _____ ng/ μ l，共 _____ μ l，OD260/280= _____		交叉污染 株系鉴定	
	细胞： _____/ml，共 _____ ml DNA： _____ ng/ μ l，共 _____ μ l，OD260/280= _____		交叉污染 株系鉴定	
	细胞： _____/ml，共 _____ ml DNA： _____ ng/ μ l，共 _____ μ l，OD260/280= _____		交叉污染 株系鉴定	

注释：

1. 仅对 ATCC、DSMZ 和 JCRB 数据库现有 STR 图谱数据的细胞系进行品系鉴定。
2. 请详细填写您的联系地址、电话、Email，以便本实验室能与您及时、准确地联系。
3. 用户提供 DNA 样本时请加冰袋运输；同时请注明 DNA 含量，DNA 含量最好大于 50ng/ μ l，体积大于 20 μ l。如提供细胞，请用 PBS 悬浮细胞离心后，去上清液，加冰袋运输；细胞数量 $\geq 10^6$ 个。
4. 填写样本信息时请在选项前打钩，带*项可选择性填写，对于检测的特殊要求请在备注栏中写明。
5. STR 检测样本均为均人源细胞，检测 21 个基因位点。
6. 鉴定用途是多选项，请根据实验目的来选择一项或多项。
7. 检测周期：收到样本后 5-7 个工作日，全额款项到账后发送完整报告。

检测费用

1200 元/株，21 位点

总计：

保密承诺

我公司郑重承诺：

客户提供产品的检测信息与数据，履行保密义务，未经客户许可，不得擅自公开发表或使用，不得泄露给第三方。检测产品仅做数据统计用。

委托单位：

受托单位：

联系人：

联系人：

日期：

日期：