**qPCR Service Order Form**

**1. Personal information**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **주문날짜** | Click to Select | **이름** |  |
| **PI/Professor** |  | **기관/부서** |  |
| **전화번호/핸드폰번호** |  | **Fax** |  |
| **E-mail** |  | **주소** |  |

**For your information**

이 양식은 서비스 정보 제공의 목적을 위한 양식으로, 법적 효력이 있는 서비스 계약 동의서가 아님을 알려드립니다. 원활한 서비스를 진행하기 위해서 기본 상담은 필수입니다. 세부적인 방법과 비용 및 기타 사항에 대해서는 유전자발현분석팀으로 문의 바랍니다. (042-930-8673)

**2. Order Details**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Species1)** | Click to Select | | **Sample Type** | Click to Select |
| **Samples No.** |  | | **DNase treatment2)** | Click to Select |
| **Genes No.3)** | - Target gene  - Reference gene | ( genes)  ( genes)  **Total genes** | **Replicates per sample4)** | 3 is recommended |
| **Return Samples5)** | Click to Select |
| **Experiment Description** |  | | | |
| \* 양식에 기재된 샘플에 대해 간략하게 실험 목적에 대해서 설명해 주십시오. 실험 조건의 최적화를 위한 자료로 필요합니다. | | | |
| **1) Species:** Human, Mouse 그리고 Rat을 제외한 특이 종의 경우 상담 후 진행됩니다.  Mouse와 Rat의 경우, ISF(Initial Setting Fee)가 부과됩니다.  **2)DNase treatment:** 의뢰하시는 sample의 DNase treatment 유무를 선택해주시고, RNA 샘플이며 DNase treatment 서비스를 원하실 경우, ‘서비스 신청’을 선택해 주십시오. (DNase treatment 서비스비용은 추가로 부과됩니다.)  **3) Gene No.:**  - Target gene: 원하시는 target gene의 수를 기입하여 주십시오.  - Reference gene: 원하시는 Reference gene(housekeeping gene)의 수를 기입하여 주십시오.  - Total gene: Target gene과 Reference gene을 합한 의뢰하시는 총 gene의 수를 기입하여 주십시오.  **4) Replicates per sample**: qPCR 수행 시 sample 당 반복 횟수를 정해주십시오. qPCR 에서 정확한 결과를 얻기 위해 3반복을 권유 드립니다.  **5) Return Samples:** 남은 샘플을 돌려 받고자 하실 경우, 보내드리는 샘플은 냉동과 해동상태가 반복되었을 수 있으므로, Quality가 떨어질 수 있습니다. (여분이 있는 경우에만 해당됩니다.) | | | | |

**3. Gene Information**

\* reference gene은 gene symbol 뒤에 별도 표기 부탁 드립니다. ex) GAPDH (reference gene)

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **#** | **Gene Symbol** | **Accession No.** | **#** | **Gene Symbol** | **Accession No.** | **#** | **Gene Symbol** | **Accession No.** |
| 1 |  |  | 33 |  |  | 65 |  |  |
| 2 |  |  | 34 |  |  | 66 |  |  |
| 3 |  |  | 35 |  |  | 67 |  |  |
| 4 |  |  | 36 |  |  | 68 |  |  |
| 5 |  |  | 37 |  |  | 69 |  |  |
| 6 |  |  | 38 |  |  | 70 |  |  |
| 7 |  |  | 39 |  |  | 71 |  |  |
| 8 |  |  | 40 |  |  | 72 |  |  |
| 9 |  |  | 41 |  |  | 73 |  |  |
| 10 |  |  | 42 |  |  | 74 |  |  |
| 11 |  |  | 43 |  |  | 75 |  |  |
| 12 |  |  | 44 |  |  | 76 |  |  |
| 13 |  |  | 45 |  |  | 77 |  |  |
| 14 |  |  | 46 |  |  | 78 |  |  |
| 15 |  |  | 47 |  |  | 79 |  |  |
| 16 |  |  | 48 |  |  | 80 |  |  |
| 17 |  |  | 49 |  |  | 81 |  |  |
| 18 |  |  | 50 |  |  | 82 |  |  |
| 19 |  |  | 51 |  |  | 83 |  |  |
| 20 |  |  | 52 |  |  | 84 |  |  |
| 21 |  |  | 53 |  |  | 85 |  |  |
| 22 |  |  | 54 |  |  | 86 |  |  |
| 23 |  |  | 55 |  |  | 87 |  |  |
| 24 |  |  | 56 |  |  | 88 |  |  |
| 25 |  |  | 57 |  |  | 89 |  |  |
| 26 |  |  | 58 |  |  | 90 |  |  |
| 27 |  |  | 59 |  |  | 91 |  |  |
| 28 |  |  | 60 |  |  | 92 |  |  |
| 29 |  |  | 61 |  |  | 93 |  |  |
| 30 |  |  | 62 |  |  | 94 |  |  |
| 31 |  |  | 63 |  |  | 95 |  |  |
| 32 |  |  | 64 |  |  | 96 |  |  |

**4. Sample Requirements & Information**

**→ 의뢰하는 Sample type에 따라 양식에 기입해 주세요.**

**1) RNA 샘플을 의뢰하실 경우**

아래 조건을 확인하신 후, 각 항목에 해당하는 내용을 아래 양식에 기입해 주십시오.

RNA quality 체크 후 적합하지 않을 경우, qPCR을 수행하지 않으며, 고객의 요청으로 실험을 수행하였을 시 도출되는 결과에 대해서는 책임을 지지 않습니다.

* Total RNA 농도 (3반복 기준입니다.) \* Single gene qPCR은 별도 문의 바랍니다.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Customized kit | Gene | 최저volume | 최소 농도 | Total RNA양 |
| Taster kit | 16 | 15 ㎕ | 100 ng/㎕ | 5 ㎍ 이상 |
| Preference kit | 32 | 10 ㎍ 이상 |
| Mix-and-match kit | 96 | 20 ㎍ 이상 |

* RNA 정제 시 RNase-free인 환경에서 신속하게 진행하십시오.
* RNA 정제 후 quantification 과 qualification을 위해 aliquot 한 후 -80℃에서 보관하고 냉동과 해동이 반복되지 않도록 주의합니다.
* RNA purity: 260/280nm 의 값은 1.8 이상으로 권장합니다.
* Gel image: RNA 28S:18S band intensity는 2 : 1 비율이 적합합니다.
* qPCR을 진행하므로 DNase 처리 필수이며, DNase 처리는 서비스 옵션으로 가능합니다.

**- Control sample의 경우 별도로 표시 요청 드립니다. Ex) Sample1 (Control)**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **#** | **Sample Name** | **A260/280** | **Conc.(μg/㎕)** | **Vol. (㎕)** | **Total Con.(μg)** |
| 1 |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |  |
| 9 |  |  |  |  |  |
| 10 |  |  |  |  |  |
| 11 |  |  |  |  |  |
| 12 |  |  |  |  |  |
| 13 |  |  |  |  |  |
| 14 |  |  |  |  |  |
| 15 |  |  |  |  |  |
| 16 |  |  |  |  |  |

**RNA Gel Image**

RNA gel 전기영동 사진을 첨부해 주십시오.

qPCR 서비스를 진행하기 앞서 RNA Quality 를 체크하기 위한 자료로 필요합니다.

**2) cDNA 샘플을 의뢰하실 경우**

* RNA 샘플 정제 후 DNase를 필수로 처리하여 주십시오. 극소량의 genomic DNA가 오염되면 잘못된 qPCR 결과가 나올 수 있습니다.
* cDNA 합성 시 사용된 RNA 농도는 0.4~1㎍ / 20㎕ (1rxn) 권장 드립니다.
* 비교하고자 하는 sample은 반드시 동일한 RNA농도로 합성되어야 합니다.
* cDNA 합성 시 사용된 RNA 농도와 cDNA를 희석하였을 경우 희석비율을 아래 양식에 기입해 주십시오.
* cDNA는 합성 후 -20℃ 이하에서 냉동 보관하여 주십시오.
* cDNA volume (3반복 qPCR 기준입니다.) \* Single gene qPCR은 별도 문의 바랍니다.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Customized kit | Gene | Vol. (㎕) |
| Taster kit | 16 | 200 ㎕ 이상 |
| Preference kit | 32 | 400 ㎕ 이상 |
| Mix-and-match kit | 96 | 900 ㎕ 이상 |

**- Control sample의 경우 별도로 표시 요청 드립니다. Ex) Sample1 (Control)**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **#** | **Sample Name** | **RT primer** | **RNA 합성농도** | **희석비율** | **Vol. (㎕)** |
| 1 |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |  |
| 9 |  |  |  |  |  |
| 10 |  |  |  |  |  |
| 11 |  |  |  |  |  |
| 12 |  |  |  |  |  |
| 13 |  |  |  |  |  |
| 14 |  |  |  |  |  |
| 15 |  |  |  |  |  |
| 16 |  |  |  |  |  |

**3) RNA 추출을 의뢰하실 경우**

\* RNA 추출 후 RNA 양이 적을 시 추가의 샘플을 요구할 수도 있습니다.

* **Cell**

각 샘플 당 5 x 106 cell 이상으로 준비하시고, 액체질소로 급속 냉동 후 -80℃에서 보관해 주십시오.

* **Tissue**

각 샘플 당 100mg 이상으로 준비하시고, 액체질소로 급속 냉동 후 -80℃에서 보관해 주십시오.

* **Blood /기타 샘플**

- Cell과 tissue 이외의 샘플 추출에 대한 문의는 세부적 상담 후 진행합니다.

- Blood의 경우 가급적 EDTA-tube를 이용해 주십시오.

**- Control sample의 경우 별도로 표시 요청 드립니다. Ex) Sample1 (Control)**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **#** | **Sample Name** | **Cell 수 or 조직 무게 (mg)** | **Cell Name or 조직 유래** | **기타사항** |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |
| 9 |  |  |  |  |
| 10 |  |  |  |  |
| 11 |  |  |  |  |
| 12 |  |  |  |  |
| 13 |  |  |  |  |
| 14 |  |  |  |  |
| 15 |  |  |  |  |
| 16 |  |  |  |  |

**5. Sample Handling and Shipping Conditions**

- 충분한 양의 dry ice로 냉동상태를 유지하도록 포장해 주시고, 당일 발송 후 익일 도착이 가능한지 확인 후 발송해 주십시오.

- 공휴일 및 휴일 전날은 발송하지 마십시오. 배송과정에서 샘플 quality에 문제가 생길 경우, qPCR 서비스를 진행하지 않으며, 본사에서 책임지지 않습니다.

**6. 주소 및 연락처**

주소: 대전광역시 대덕구 문평서로 8-11 ㈜바이오니아 유전자발현분석팀

홈페이지: <http://www.bioneer.co.kr>

E-mail: [qPCRarray@bioneer.com](mailto:qPCRarray@bioneer.com)

Phone: 042-930-8673

당사 연계 택배회사 (한진택배 1588-0011)