

*남은시료는 3개월간 보관하고 이후에 폐기 처리됨에 동의함. ■
 *Raw data (FAST Q) file은 3개월 이후 폐기되므로 별도 보관 필요. □



Order Form for RNA Sequencing Service

*RNA Prep. require? Yes ■ or No □
 *실험완료 후 시료? 폐기□ or 리턴■

주문일자 : 2019년 7월 1일
 담당영업사원 : 장 문 원

1. 주문자정보

기관명	서울대학교	주소			
책임자	홍길동	전화	010-0000-1111	이메일□	honggildong@naver.com
담당자	이미자	전화	010-2222-3333	이메일■	leemija@naver.com

2. 실험정보

■서비스선택

<input checked="" type="checkbox"/> mRNA-Seq (HiSeq X10)	<input type="checkbox"/> Total RNA-Seq (HiSeq X10)	<input type="checkbox"/> Bacterial RNA-Seq
<input type="checkbox"/> QuantSeq 3` mRNA-Seq	<input type="checkbox"/> Ampli-Seq	<input type="checkbox"/> microRNA-Seq
<input type="checkbox"/> Other()		

*기존에 진행했던 데이터와 통합 분석을 원하시는 경우, 반드시 말씀해 주셔야 합니다.

3. 시료 정보

Species	<input checked="" type="checkbox"/> Human <input type="checkbox"/> Mouse <input type="checkbox"/> Rat <input type="checkbox"/> Other (학명기입)						
Sample type	<input checked="" type="checkbox"/> Total RNA <input type="checkbox"/> Exosomal RNA <input type="checkbox"/> Other ()						
	<input checked="" type="checkbox"/> Cell <input type="checkbox"/> Tissue <input type="checkbox"/> Blood <input type="checkbox"/> FFPE <input type="checkbox"/> Other()						
Origin,ex) Liver or muscle							
RNA prep. method	<input checked="" type="checkbox"/> TriZol Reagent <input type="checkbox"/> Commercial Kit ()						
No.	Sample ID (Group info)	Conc. [ng/μl]	Volume [μl]	No.	Sample ID (Group info)	Conc. [ng/μl]	Volume [μl]
1	A1 (A)	200	15	6	B3 (B)	200	15
2	A2 (A)	200	15	7	C1 (C)	200	15
3	A3 (A)	200	15	8	C2 (C)	200	15
4	B1 (B)	200	15	9	C3 (C)	200	15
5	B2 (B)	200	15	10			

4. 비교조합 (샘플명이나 시료 정보의 No.를 사용하여 기재)

	Test / Control		Test / Control		Test / Control
1	B / A	6		11	
2	C / A	7		12	
3	C / B	8		13	
4		9		14	
5		10		15	

5. 기타 요구사항

예시 1. 2019.05.01서울대 이미자 human 6샘플(D1,2,3, E1,2,3)과 합쳐서 분석. 비교조합: B/A, C/A, C/B, D/B, E/C
 예시 2. Read count (RC)로 분석
 예시 3. Raw data만 요청