**必腾®预构载体定制信息登记表**

尊敬的客户：您好！为了能够更好的为您服务，提高工作效率，请您帮助我们尽量完善这个表格！

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **客户信息** | | | | | | |
| 客户姓名 |  | | 联系电话 |  | QQ |  |
| 单 位 |  | | 院系/部门 |  | E-Mail |  |
| 职位/职称 | （如果是硕士及以下，请另附导师姓名和联系电话） | | | | | |
| 通信地址 |  | | | | | |
| **目标载体基本信息** | | | | | | |
| 载体名称：  无缝克隆插入的位置（酶切位点）：  特殊提醒（宿主菌，抗性，拷贝数，温度，培养基添加方面）：  载体全序列及图谱：请在附件提供，否则继续填写后面信息。  抗性及抗生素使用浓度：  载体全长碱基数及复制子ori的名称：  毗连插入位点两侧的各200bp序列：  上述上下游序列在载体的其他位置是否还有存在的情况： | | | | | | | |
| 补充信息 | | 使用本人以前提供的载体☐，经他人同意并使用他人提供的载体☐ | | | | |

注：1. ☑表示选中，☐表示不选；

2. 请您填好表单后，添加官方QQ4000275066和技术主管沟通并直接发送该文件。

附件：

载体序列：

载体图谱：