



**ViaFectTM转染试剂申请表**

烦请将下面表格及问卷信息填写完整，[并Email至marketing@promega.com.cn](mailto:并Email至marketing@promega.com.cn),参加即送礼品。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **姓名** | **单位** | **职务** | **所在城市** |
| **研究方向** | **电话** | **Email** | **样品申请数量** |

**1.您经常做细胞转染吗? ( )**

1. 每天做
2. 每周做
3. 不经常做，根据实验需要
4. 不做，与实验方向不相关

**2.您做什么类型的转染? (可多选) ( )**

1. 瞬时转染
2. 稳定转染

**3您做细胞转染的目的是? (可多选) ( )**

1. siRNA研究
2. miRNA研究
3. 报告基因检测
4. 稳定细胞株的建立
5. 其它应用:

**4.您目前使用的细胞转染方法是?(可多选) ( )**

1. 电转
2. 磷酸钙
3. 脂质体转染
4. 阳离子聚合物
5. 病毒载体
6. 其它转染方法：

**5.您目前使用的细胞转染试剂是哪家公司的产品? ( )**

1. **FuGENE系列高效低毒转染试剂**
2. **LipoFectamine 2000**
3. **X-tremeGENE**
4. 其他厂家： 产品：

**6.您对您现在使用的方法是否满意,如果有更好的方法是否愿意尝试?(可多选)( )**

1. 满意，不需要尝试新方法
2. 满意，但愿意尝试新方法
3. 对性能不太满意，如有性能更好的愿意尝试
4. 对价格不满意，如有价格更好的愿意尝试

**7.您目前需要解决的问题是? (可多选)( )**

1. 转染效率太低
2. 操作太复杂
3. 对细胞毒性太大
4. 适用的细胞种类太少
5. 没有针对不同细胞的转染条件说明
6. 价格太贵
7. 其它：

**8.您认为做好转染实验的影响因素包括?(可多选)( )**

1. 前期转染条件的摸索(如核酸与转染试剂的比例，转染时间等)
2. 细胞的类型与状态
3. 转染试剂的质量
4. 其它：

**9.您认为一种低毒性、快速的转染试剂的价格在多少范围您可以接受?( )**

RMB/1ml

**8.您目前使用的方法价格在?**

**9.您通过哪些方式查询最新的检测技术?(可多选)( )**

1. Email
2. 专业技术网站，如:
3. 专业杂志和文献
4. 宣传彩页
5. 销售人员拜访
6. 不需要了解，只用本实验室使用的传统方法