

# 臺灣大學基因體醫學研究中心

## 生物資訊暨生物統計核心實驗室

### 服務申請表

一、申請人資訊		申請日期 _____	
申請單位		計畫主持人	
計畫名稱		計畫編號	
聯絡人		聯絡電話	(O): _____
電子郵件			(M): _____
地址			
二、實驗設計		實驗名稱 _____	
晶片廠商		實驗物種	
晶片型號		樣本總數	
樣本分組方式： _____			
已完成之數據處理分析：無 <input type="checkbox"/> /有 <input type="checkbox"/> ，包括： _____			
其他注意事項 _____			
三、服務內容			
分析諮詢： <input type="checkbox"/> 1,000元/次			
基本分析(顯著性分析): <input type="checkbox"/> 1,000元/樣本，樣本數： <input type="text"/>		IPA pathway分析: <input type="checkbox"/> 7,000元/件(5組) <input type="checkbox"/> 10,000元/件(8組)	
NTUMAPs 上傳： <input type="checkbox"/> 500元/樣本，樣本數： <input type="text"/>		NTUMAPs 代操作： <input type="checkbox"/> 500元/樣本，樣本數： <input type="text"/>	
其他分析服務： <input type="checkbox"/> 1,000元/樣本，樣本數： <input type="text"/>			
內容：_____			
費用試算範例: 基本分析 4個樣本，加上IPA分析 = 4x1,000+7,000+1,000(每次服務收取分析諮詢基本費用)=10,000			
備註 _____			
四、承辦分析人員資料			
分析人員		聯絡電話	(O): 02-23123456 # 88686
電子郵件			Fax: 02-33224179