

國立臺灣大學醫學院附設醫院

生物安全會生物材料使用同意書

申請系所(單位)：		電話：	
計畫主持人(申請人)：		傳真：	
實驗室位置(東/西址、大樓、樓層、室)：		e-mail：	
生物實驗室等級： (請檢附合格證明書)	<input type="checkbox"/> BSL1 ； <input type="checkbox"/> BSL2 ； <input type="checkbox"/> BSL3		
生物材料品名 ^{註1} ：			
生物材料危險等級 ^{註1} ： (請檢附等級證明書)	<input type="checkbox"/> RG1 ； <input type="checkbox"/> RG2 ； <input type="checkbox"/> RG3		
生物材料來源：	<input type="checkbox"/> 人； <input type="checkbox"/> 動物； <input type="checkbox"/> 植物； <input type="checkbox"/> 微生物； <input type="checkbox"/> 其他		
生物材料感染對象：	<input type="checkbox"/> 人； <input type="checkbox"/> 動物； <input type="checkbox"/> 植物； <input type="checkbox"/> 微生物； <input type="checkbox"/> 其他		
研究計畫補助單位：			
研究計畫名稱：			
研究摘要暨材料用途 ^{註2} ：			
實驗內容：	<input type="checkbox"/> 增殖培養； <input type="checkbox"/> 攻毒試驗； <input type="checkbox"/> 核酸檢測； <input type="checkbox"/> 免疫學試驗； <input type="checkbox"/> 生化分析； <input type="checkbox"/> 基因重組； <input type="checkbox"/> 去活化； <input type="checkbox"/> 其他_____		
計畫執行期間：	年 月 日 至 年 月 日		

註1：生物材料超過1種時，請自行延伸表格。

註2：研究摘要暨材料用途請盡量詳述，請自行延伸表格。

計畫主持人(申請人)簽章：_____ 年 月 日

生物安全會審核人核章：_____ 年 月 日

生物安全會查覈欄

本項生物材料使用申請查覈結果：

- 同意進行
- 不同意進行，原因：_____

生物安全會負責人(或查覈人)簽章：_____

中華民國 年 月 日

生物安全會章