人类遗传资源项目申报登记表

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 项 目 名 称 | |  | | |
| 申报人类遗传  资源活动类型 | | □采集审批 □国际合作科学研究审批 □材料出境审批 | | |
| 人类遗传资源材料 | | □全血 □血清 □血浆 □尿液 □粪便 □血细胞  □脑脊液 □骨髓 □骨髓涂片 □血涂片 □组织切片  □其他样本： □不涉及 | | |
| 人类遗传资源信息 | | □临床数据 □影像数据 □生物标志物数据 □基因数据  □蛋白质数据 □代谢数据 □不涉及 | | |
| 例数 | |  | | |
| 起止时间 | |  | | |
| 医院 | 项目负责人/职称 |  | 承担科室 |  |
| 经办人 |  | 联系电话 |  |
| 主要参加人员 |  | | |
| 合作  方 | 单位名称 |  | | |
| 通讯地址 |  | 邮政编码 |  |
| 联系人 |  | 联系电话 |  |
| 项目负责人承诺 | | 1. 承诺用于申报的资料真实。 2. 已清楚国家和我院人类遗传资源管理规定，承诺在项目实施中按照规定执行。 3. 承诺项目按时提交年度进展报告和结题登记表。   **项目负责人签名：**  年 月 日 | | |
| 项目组所在科室  主任审核意见 | | **主任签字：**  年 月 日 | | |
| 科研处  审核意见 | | 初审人签字：  年 月 日 | | |
| 负责人签字：  年 月 日 | | |
| 备注 | |  | | |

注：申报系统下载PDF和附件，按要求胶装申请书；同此表（项目负责人和科室主任签字）一并注并单22851/18980605672登记表交至科研处（行政楼503办公室）办理盖章事宜。