**临床试验人类遗传资源申请表**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 项目名称 |  | | | | |
| 申办方 |  | | | | |
| 组长单位 |  | | | | |
| 本院承担科室 |  | | 本院主要研究者 |  | |
| 申报主体 | （请填写进行线上申报的申办方或医疗机构名称） | | | | |
| 其他合作单位 | □CRO： | | | | |
| □第三方中心实验室： | | | | |
| 申报活动类型 | □采集 □保藏 □材料出境 □国际合作科学研究 □信息对外提供或开放使用 | | | | |
| 申报原由 |  | | | | |
| **样本信息** | | | | | |
| 研究总例数 |  | | 本院承担例数 |  | |
| 资源名称 | 数量 | 单位/规格 | 遗传表型特征  或疾病类型 | 涉及的活动类型 | 剩余资源处理方式 |
| （请根据需要增加表格） | 总量：  本机构： |  |  | □采集 □收集 □材料出境  □国际合作科学研究  □信息对外提供或开放使用 |  |
| 合作时限（起始） | （同申请书内容一致） | | | | |
| 申办方签字盖章 |  | | | | |
| 主要研究者意见 | 签名： 日期： | | | | |
| 机构办意见 | 签名： 日期： | | | | |