

# 長庚科技大學「基因重組及第二級以上感染性生物材料實驗申請同意書」修正對照表

修正單位：生物安全會

110 年 1 月 28 日生物安全會會議修正

修正表單	現行表單	說明
 <p><b>長庚科技大學生物安全會</b> <b>基因重組及第二級以上感染性生物材料實驗申請同意書</b></p> <p>凡進行基因重組實驗須由計畫主持人或實驗負責人填寫本表並附註計畫之實驗材料與方法，送本單位或相關生物安全會審查同意並簽名後，發還申請人並保留影本，向有關機構申請研究計畫經費時，請影本隨附於計畫書備查。研究計畫核准後，所進行之基因重組實驗須依照內容物類，如實驗變更及更高安全等級，請再填寫「申請同意書」，報請生物安全會同意。</p> <p>研究計畫名稱：_____</p> <p>計畫期間：自 <u>民國</u> 年 <u>  </u> 月 <u>  </u> 日起至 <u>民國</u> 年 <u>  </u> 月 <u>  </u> 日止</p> <p>擬申請： <input type="checkbox"/> 院內計劃 <input type="checkbox"/> 院外計劃 <input type="checkbox"/> 計劃延期 (需附原計劃同意書) <input type="checkbox"/> 繼續(原班： )</p> <p>計畫主持人：_____ 職稱：_____ 電話：_____</p> <p>執行機構、系所：_____</p> <p>聯絡人(電話)：_____</p> <p>聯絡人(信箱)：_____</p> <p>1. 實驗內容： 是否進行基因重組之實驗？ <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 是否進行微生物培養的實驗？ <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 是否進行基因轉殖之動物實驗？ <input type="checkbox"/> 是 (需憑核準後之同意書另行向動物中心申請動物實驗同意書) <input type="checkbox"/> 否 是否進行基因轉殖之植物實驗？ <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 是否為自交雜種？ <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否</p> <p>2. 實驗基因來源、宿主之安全等級及名稱 (參考基因重組實驗守則附表二)</p> <p>a. 實驗基因來源名稱：_____</p> <p><input type="checkbox"/> 第一級危險群 <input type="checkbox"/> 第二級危險群 <input type="checkbox"/> 動物 <input type="checkbox"/> 植物</p> <p>b. 進行實驗基因之微生物或病毒宿主名稱：_____</p> <p><input type="checkbox"/> 第一級危險群 <input type="checkbox"/> 第二級危險群</p> <p>c. 進行實驗基因之細胞、植物或動物宿主名稱：_____</p> <p>3. 基因轉殖實驗技術及轉殖方法</p> <p>a. 具備之基因轉殖之動物實驗設備： <input type="checkbox"/> SP2 設備 <input type="checkbox"/> IVC 設備 其他：名稱：_____</p> <p>b. 具備之基因轉殖之植物實驗設備： <input type="checkbox"/> 生長室 <input type="checkbox"/> 溫室 <input type="checkbox"/> 玻璃 其他：名稱：_____</p> <p>c. 基因轉殖方法： <input type="checkbox"/> virus <input type="checkbox"/> microinjection <input type="checkbox"/> liposome <input type="checkbox"/> gene gun <input type="checkbox"/> _____</p> <p>4. 進行本研究所需之安全等級： <input type="checkbox"/> B1 <input type="checkbox"/> B2</p> <p>5. 進行本研究之實驗室 _____ 符合生物安全等級： <input type="checkbox"/> B1 <input type="checkbox"/> B2 <input type="checkbox"/> B3</p> <p>計畫主持人(申請人)簽名：_____ 年 月 日</p> <p>生物安全會委員長 (以上基因重組實驗資料，由生物安全會委員人員實地查核後，發還申請人並保留影本，每一項目不超過或不正確，則送還申請人改善或更正。)</p> <p>本項基因重組實驗實驗結果： <input type="checkbox"/> 同意進行 <input type="checkbox"/> 不同意進行</p> <p>附註意見(敬請免填)：_____</p> <p>生物安全會委員簽名：_____ 民國 年 月 日</p>	 <p><b>長庚科技大學生物安全會</b> <b>基因重組及第二級以上感染性生物材料實驗申請同意書</b></p> <p>凡進行基因重組實驗須由計畫主持人或實驗負責人填寫本表並附註計畫之實驗材料與方法，送本單位或相關生物安全會審查同意並簽名後，發還申請人並保留影本，向有關機構申請研究計畫經費時，請影本隨附於計畫書備查。研究計畫核准後，所進行之基因重組實驗須依照內容物類，如實驗變更及更高安全等級，請再填寫「申請同意書」，報請生物安全會同意。</p> <p>研究計畫名稱：_____</p> <p>計畫期間：_____</p> <p>擬申請： <input type="checkbox"/> 院內計劃 <input type="checkbox"/> 院外計劃 <input type="checkbox"/> 計劃延期 (需附原計劃同意書) <input type="checkbox"/> 繼續(原班： )</p> <p>計畫主持人：_____ 職稱：_____ 電話及傳真：_____</p> <p>執行機構、系所：_____</p> <p>1. 實驗內容： 是否進行基因重組之實驗？ <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 是否進行微生物培養的實驗？ <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 是否進行基因轉殖之動物實驗？ <input type="checkbox"/> 是 (需憑核準後之同意書另行向動物中心申請動物實驗同意書) <input type="checkbox"/> 否 是否進行基因轉殖之植物實驗？ <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 是否為自交雜種？ <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否</p> <p>2. 實驗基因來源、宿主之安全等級及名稱 (參考基因重組實驗守則附表二)</p> <p>a. 實驗基因來源名稱：_____</p> <p><input type="checkbox"/> 第一級危險群 <input type="checkbox"/> 第二級危險群 <input type="checkbox"/> 第三級危險群 <input type="checkbox"/> 第四級危險群 <input type="checkbox"/> 動物 <input type="checkbox"/> 植物</p> <p>b. 進行實驗基因之微生物或病毒宿主名稱：_____</p> <p><input type="checkbox"/> 第一級危險群 <input type="checkbox"/> 第二級危險群 <input type="checkbox"/> 第三級危險群 <input type="checkbox"/> 第四級危險群</p> <p>c. 進行實驗基因之細胞、植物或動物宿主名稱：_____</p> <p>3. 基因轉殖實驗設備及轉殖方法</p> <p>a. 具備之基因轉殖之動物實驗設備： <input type="checkbox"/> SP2 設備 <input type="checkbox"/> IVC 設備 其他：名稱：_____</p> <p>b. 具備之基因轉殖之植物實驗設備： <input type="checkbox"/> 生長室 <input type="checkbox"/> 溫室 <input type="checkbox"/> 玻璃 其他：名稱：_____</p> <p>c. 基因轉殖方法： <input type="checkbox"/> virus <input type="checkbox"/> microinjection <input type="checkbox"/> liposome <input type="checkbox"/> gene gun <input type="checkbox"/> _____</p> <p>4. 進行本研究所需之安全等級： <input type="checkbox"/> B1 <input type="checkbox"/> B2 <input type="checkbox"/> B3 <input type="checkbox"/> B4</p> <p>5. 進行本研究之實驗室 _____ 符合生物安全等級： <input type="checkbox"/> B1 <input type="checkbox"/> B2 <input type="checkbox"/> B3 <input type="checkbox"/> B4</p> <p>計畫主持人(申請人)簽名：_____ 年 月 日</p> <p>生物安全會委員長 (以上基因重組實驗資料，由生物安全會委員人員實地查核後，發還申請人並保留影本，每一項目不超過或不正確，則送還申請人改善或更正。)</p> <p>本項基因重組實驗實驗結果： <input type="checkbox"/> 同意進行 <input type="checkbox"/> 不同意進行</p> <p>附註意見(敬請免填)：_____</p> <p>生安會負責人(或查驗人)簽名：_____ 年 月 日</p>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. 增加聯絡人電話及信箱欄位。</li> <li>2. 學校目前無 P3、P4 實驗室，刪除本項目。</li> <li>3. 生物安全會查覈欄改為生物安全會委員簽名，以符合實際。</li> </ol>