

# 長庚科技大學「基因重組暨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

113 年 5 月 2 日生物安全會議修正

修正規定	現行規定	說明																																																		
<div><p align="center"><b>長庚科技大學生物安全會</b> <b>基因重組暨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撰寫本表並附該計畫之實驗材料及方法，送本單位或相關生物安全委員會審查並簽名後，發還申請人並保留副本，向有關機構申請研究計畫經費時，將本表隨同研究計畫書備查。研究計畫核准後，所進行之基因重組實驗須填寫內容相符，如實驗變更或提高安全等級，須再另填寫「申請同意書」報請生物安全會同意。</p><p>研究計畫名稱：_____</p><p>計畫執行期間：自民國_____年_____月_____日起至民國_____年_____月_____日止</p><p>擬申請：<input type="checkbox"/>校內計畫 <input type="checkbox"/>長庚醫院計畫 <input type="checkbox"/>校外計畫 <input type="checkbox"/>計劃延期（需附原計劃同意書）</p><p>計畫主持人：_____ 職稱：_____ 電話：_____ e-mail：_____</p><p>執行機構、系所：_____</p><p>1、實驗內容：進行基因重組之實驗 <input type="checkbox"/>是 <input type="checkbox"/>否(註第4題)</p><p>進行基因轉殖之動物實驗 <input type="checkbox"/>是 <input type="checkbox"/>否(需經核准後之同意書另行向動物中心申請動物實驗同意書)</p><p>進行微生物培養(如：細菌、病毒、寄生蟲)的實驗 <input type="checkbox"/>是 <input type="checkbox"/>否</p><p>操作感染性生物材料(第二級危險群 RG2) <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</p><p>a. 實驗基因來源名稱：(可複選，基因來源為動物、植物或微生物者，請填寫其全名。)</p><table><tr><th>基因來源</th><th>基因名稱</th><th>危險性等級</th></tr><tr><td><input type="checkbox"/>人類</td><td></td><td></td></tr><tr><td><input type="checkbox"/>動物名稱：/</td><td>/</td><td>/</td></tr><tr><td><input type="checkbox"/>植物名稱：/</td><td>/</td><td>/</td></tr><tr><td><input type="checkbox"/>微生物名稱：/</td><td>/</td><td>RG1 RG2</td></tr></table><p>b. 實驗基因載體之微生物(含病毒)宿主名稱：_____</p><p>其危險等級為：<input type="checkbox"/>第一級危險群 RG1，<input type="checkbox"/>第二級危險群 RG2，<input type="checkbox"/>不適用</p><p>c. 進行實驗基因之宿主名稱：(可複選，並填寫其全名。)</p><table><tr><th>宿主名稱</th><th>危險性微生物安全等級</th></tr><tr><td>植物名稱：/</td><td>/</td></tr><tr><td>動物名稱：/</td><td>/</td></tr><tr><td>細胞株名稱：/</td><td>BSL1 BSL2</td></tr><tr><td>微生物名稱：/</td><td>RG1 RG2 不適用</td></tr></table><p>3、基因轉殖方法及實驗設備</p><p>a. 基因轉殖方法：<input type="checkbox"/>microinjection <input type="checkbox"/>electroporation <input type="checkbox"/>liposome <input type="checkbox"/>chemical transformation</p><p>ovine：_____ (病毒名稱) <input type="checkbox"/>其他_____</p><p>b. 具傳染性之基因轉殖之動物實驗設備：<input type="checkbox"/>SPF 設備 <input type="checkbox"/>IVC 設備 <input type="checkbox"/>其他(名稱)_____</p><p>c. 具傳染性之基因轉殖之植物實驗設備：<input type="checkbox"/>生長箱 <input type="checkbox"/>溫室 <input type="checkbox"/>農場 <input type="checkbox"/>其他(名稱)_____</p><p>4、培養之微生物名稱：_____</p><p>其危險等級為：<input type="checkbox"/>第一級危險群 RG1，<input type="checkbox"/>第二級危險群 RG2</p></div>	基因來源	基因名稱	危險性等級	<input type="checkbox"/> 人類			<input type="checkbox"/> 動物名稱：/	/	/	<input type="checkbox"/> 植物名稱：/	/	/	<input type="checkbox"/> 微生物名稱：/	/	RG1 RG2	宿主名稱	危險性微生物安全等級	植物名稱：/	/	動物名稱：/	/	細胞株名稱：/	BSL1 BSL2	微生物名稱：/	RG1 RG2 不適用	<div><p align="center"><b>長庚科技大學生物安全會</b> <b>基因重組暨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撰寫本表並附該計畫之實驗材料及方法，送本單位或相關生物安全委員會審查並簽名後，發還申請人並保留副本，向有關機構申請研究計畫經費時，將本表隨同研究計畫書備查。研究計畫核准後，所進行之基因重組實驗須填寫內容相符，如實驗變更或提高安全等級，須再另填寫「申請同意書」報請生物安全會同意。</p><p>研究計畫名稱：_____</p><p>計畫執行期間：自民國_____年_____月_____日起至民國_____年_____月_____日止</p><p>擬申請：<input type="checkbox"/>校內計畫 <input type="checkbox"/>長庚醫院計畫 <input type="checkbox"/>校外計畫 <input type="checkbox"/>計劃延期（需附原計劃同意書）</p><p>計畫主持人：_____ 職稱：_____ 電話：_____ e-mail：_____</p><p>執行機構、系所：_____</p><p>1、實驗內容：進行基因重組之實驗 <input type="checkbox"/>是 <input type="checkbox"/>否(註第4題)</p><p>進行基因轉殖之動物實驗 <input type="checkbox"/>是 <input type="checkbox"/>否(需經核准後之同意書另行向動物中心申請動物實驗同意書)</p><p>進行微生物培養(如：細菌、病毒、寄生蟲)的實驗 <input type="checkbox"/>是 <input type="checkbox"/>否</p><p>操作感染性生物材料(第二級危險群 RG2) <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</p><p>a. 實驗基因來源名稱：(可複選，基因來源為動物、植物或微生物者，請填寫其全名。)</p><table><tr><th>基因來源</th><th>基因名稱</th><th>危險性等級</th></tr><tr><td><input type="checkbox"/>人類</td><td></td><td></td></tr><tr><td><input type="checkbox"/>動物名稱：/</td><td>/</td><td>/</td></tr><tr><td><input type="checkbox"/>植物名稱：/</td><td>/</td><td>/</td></tr><tr><td><input type="checkbox"/>微生物名稱：/</td><td>/</td><td>RG1 RG2</td></tr></table><p>b. 實驗基因載體之微生物(含病毒)宿主名稱：_____</p><p>其危險等級為：<input type="checkbox"/>第一級危險群 RG1，<input type="checkbox"/>第二級危險群 RG2，<input type="checkbox"/>不適用</p><p>c. 進行實驗基因之宿主名稱：(可複選，並填寫其全名。)</p><table><tr><th>宿主名稱</th><th>危險性微生物安全等級</th></tr><tr><td>植物名稱：/</td><td>/</td></tr><tr><td>動物名稱：/</td><td>/</td></tr><tr><td>細胞株名稱：/</td><td>BSL1 BSL2</td></tr><tr><td>微生物名稱：/</td><td>RG1 RG2 不適用</td></tr></table><p>3、基因轉殖方法及實驗設備</p><p>a. 基因轉殖方法：<input type="checkbox"/>microinjection <input type="checkbox"/>electroporation <input type="checkbox"/>liposome <input type="checkbox"/>chemical transformation</p><p>ovine：_____ (病毒名稱) <input type="checkbox"/>其他_____</p><p>b. 具傳染性之基因轉殖之動物實驗設備：<input type="checkbox"/>SPF 設備 <input type="checkbox"/>IVC 設備 <input type="checkbox"/>其他(名稱)_____</p><p>c. 具傳染性之基因轉殖之植物實驗設備：<input type="checkbox"/>生長箱 <input type="checkbox"/>溫室 <input type="checkbox"/>農場 <input type="checkbox"/>其他(名稱)_____</p><p>4、培養之微生物名稱：_____</p><p>其危險等級為：<input type="checkbox"/>第一級危險群 RG1，<input type="checkbox"/>第二級危險群 RG2</p></div>	基因來源	基因名稱	危險性等級	<input type="checkbox"/> 人類			<input type="checkbox"/> 動物名稱：/	/	/	<input type="checkbox"/> 植物名稱：/	/	/	<input type="checkbox"/> 微生物名稱：/	/	RG1 RG2	宿主名稱	危險性微生物安全等級	植物名稱：/	/	動物名稱：/	/	細胞株名稱：/	BSL1 BSL2	微生物名稱：/	RG1 RG2 不適用	<div><p>1. 依據「感染性生物材料管理辦法」第 21 條規定，實驗室及保存場所之新進人員，應受至少八小時生物安全及生物保全基本課程，每年應受生物安全及生物保全繼續教育至少四小時。</p><p>2. 為符合現行法規，申請人申請同意書需檢附年度生安與生保受(回)訓證明或字號或佐證資料。</p></div>
基因來源	基因名稱	危險性等級																																																		
<input type="checkbox"/> 人類																																																				
<input type="checkbox"/> 動物名稱：/	/	/																																																		
<input type="checkbox"/> 植物名稱：/	/	/																																																		
<input type="checkbox"/> 微生物名稱：/	/	RG1 RG2																																																		
宿主名稱	危險性微生物安全等級																																																			
植物名稱：/	/																																																			
動物名稱：/	/																																																			
細胞株名稱：/	BSL1 BSL2																																																			
微生物名稱：/	RG1 RG2 不適用																																																			
基因來源	基因名稱	危險性等級																																																		
<input type="checkbox"/> 人類																																																				
<input type="checkbox"/> 動物名稱：/	/	/																																																		
<input type="checkbox"/> 植物名稱：/	/	/																																																		
<input type="checkbox"/> 微生物名稱：/	/	RG1 RG2																																																		
宿主名稱	危險性微生物安全等級																																																			
植物名稱：/	/																																																			
動物名稱：/	/																																																			
細胞株名稱：/	BSL1 BSL2																																																			
微生物名稱：/	RG1 RG2 不適用																																																			

# 長庚科技大學「基因重組暨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

113 年 5 月 2 日生物安全會議修正

修正規定	現行規定	說明
<p>5. 操作之感染性生物材料名稱(第二級危險群 RG2)：_____</p> <p><input type="checkbox"/>微生物 <input type="checkbox"/>病毒 <input type="checkbox"/>細胞株 <input type="checkbox"/>生物毒素 <input type="checkbox"/>其他_____</p> <p>6. 進行本研究所需之安全等級：<input type="checkbox"/>BSL-1 <input type="checkbox"/>BSL-2</p> <p>7. 進行本研究之實驗室(地點)：_____大樓_____樓_____室</p> <p>生物安全等級：<input type="checkbox"/>BSL-1 <input type="checkbox"/>BSL-2</p> <p>計畫主持人(申請人)簽名：_____ 民國_____年_____月_____日</p> <p><input type="checkbox"/>年度安全與健康(由)附證明或字體或影像資料</p> <p><b>生物安全會議圖章</b></p> <p>以上基因重組暨感染性實驗資料，由生物安全會議人員實質同意後，發還申請人並保留副本，倘以議員不合適或不完善，則延遲轉申請人或再見正。</p> <p>本項基因重組暨感染性生物材料實驗會議結果：<input type="checkbox"/>同意進行 <input type="checkbox"/>不同意進行</p> <p>附註意見(無意見)：_____</p> <p>生物安全會委員(或查驗人)簽名：_____ 民國_____年_____月_____日</p>	<p>5. 操作之感染性生物材料名稱(第二級危險群 RG2)：_____</p> <p><input type="checkbox"/>微生物 <input type="checkbox"/>病毒 <input type="checkbox"/>細胞株 <input type="checkbox"/>生物毒素 <input type="checkbox"/>其他_____</p> <p>6. 進行本研究所需之安全等級：<input type="checkbox"/>BSL-1 <input type="checkbox"/>BSL-2</p> <p>7. 進行本研究之實驗室(地點)：_____大樓_____樓_____室</p> <p>生物安全等級：<input type="checkbox"/>BSL-1 <input type="checkbox"/>BSL-2</p> <p>計畫主持人(申請人)簽名：_____ 民國_____年_____月_____日</p> <p><b>生物安全會議圖章</b></p> <p>以上基因重組暨感染性實驗資料，由生物安全會議人員實質同意後，發還申請人並保留副本，倘以項目不合適或不完善，則延遲轉申請人或再見正。</p> <p>本項基因重組暨感染性生物材料實驗會議結果：<input type="checkbox"/>同意進行 <input type="checkbox"/>不同意進行</p> <p>附註意見(無意見)：_____</p> <p>生物安全會委員(或查驗人)簽名：_____ 民國_____年_____月_____日</p>	