

長庚科技大學生物安全會

基因重組暨感染性生物材料實驗申請同意書

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該計畫之實驗材料及方法，送本單位或相關生物安全會覈實同意並簽名後，發還申請人並保留影本。向有關機構申請研究計畫經費時，將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與填寫內容相符，如實驗變更至更高安全等級，須再另填寫「申請同意書」報請生物安全會同意。

研究計畫名稱：_____

計畫執行期間：自民國_____年_____月_____日起 至 民國_____年_____月_____日止

擬申請：☐校內計劃 ☐長庚醫院計劃 ☐校外計劃 ☐計劃延期（需附原計劃同意書）

計畫主持人：_____ 職稱：_____ 電話：_____ e-mail：_____

執行機構、系所：_____

- 1、實驗內容：進行基因重組之實驗-----☐是 ☐否(跳第4題)
 進行基因轉殖之動物實驗-----☐是(需憑核准後之同意書另行向動物中心申請動物實驗同意書)
 進行微生物培養(如：細菌、病毒、寄生蟲)的實驗-----☐是 ☐否
 操作感染性生物材料(第二級危險群 RG2) -----☐是 ☐否

2、重組基因來源、宿主之安全等級及名稱

a. 重組基因來源名稱：(可複選；基因來源為動物、植物或微生物者，請填寫其全名。)

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：		<input type="checkbox"/> RG1 <input type="checkbox"/> RG2

b. 重組基因載體之微生物(含病毒)宿主名稱：_____

其危險等級為：☐第一級危險群 RG1，☐第二級危險群 RG2，☐不適用

c. 進行重組基因之宿主名稱：(可複選，並填寫其全名。)

宿主名稱	危險性或生物安全等級
植物名稱：	
動物名稱：	
細胞株名稱：	<input type="checkbox"/> BSL1 <input type="checkbox"/> BSL2
微生物名稱：	<input type="checkbox"/> RG1 <input type="checkbox"/> RG2 <input type="checkbox"/> 不適用

3、基因轉殖方法及實驗設備

a. 基因轉殖方法：☐microinjection ☐electroporation ☐liposome ☐chemical transformation

☐virus：_____ (病毒名稱) ☐其他_____

b. 具備之基因轉殖之動物實驗設備：☐SPF 設備 ☐IVC 設備 ☐其他(名稱)_____

c. 具備之基因轉殖之植物實驗設備：☐生長箱 ☐溫室 ☐農場 ☐其他(名稱)_____

4、培養之微生物名稱：_____

其危險等級為：☐第一級危險群 RG1，☐第二級危險群 RG2

5、操作之感染性生物材料名稱(第二級危險群 RG2)：_____

☐微生物 ☐病毒 ☐細胞株 ☐生物毒素 ☐其他_____

6、進行本研究所需之安全等級：☐BSL-1 ☐BSL-2

7、進行本研究之實驗室(地點) _____大樓_____樓_____室

生物安全等級：☐BSL-1 ☐BSL-2

計畫主持人(申請人)簽名：_____ 民國 _____ 年 _____ 月 _____ 日

☐年度生安與生保受(回)訓證明或字號或佐證資料：

生物安全會查覈欄

以上基因重組暨感染性實驗資料，由生物安全會查覈人覈實同意後，發還申請人並保留影本。任一項目不合適或不完備，則退還請申請人改善或更正。

本項基因重組暨感染性生物材料實驗查覈結果：☐同意進行 ☐不同意進行

附註意見(無者免填)：

生物安全會委員(或查覈人)簽名：_____ 民國 _____ 年 _____ 月 _____ 日