**北京肿瘤医院**

**中国人类遗传资源管理审批申报建立账号申请单**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **一、项目信息：** | | | | |
| 机构受理号： | | | | 申办单位： |
| 科室： | | | | 主要研究者： |
| 项目名称： | | | | |
| **二、申请事项：** | | | | |
| 🗌 采集审批 | 类型 | 🗌人类遗传资源材料：科技部规定种类、数量的人类遗传资源 | | |
| 🗌人类遗传资源信息：科技部规定种类、数量的人类遗传资源 | | |
| 采集例数\_\_\_\_\_ 例 | | |
| 🗌 国际合作科学研究审批 | | | | |
| 🗌 材料出境审批 | | | | |
| 🗌 信息对外提供或开放使用备案 | | | | |
| 🗌 国际合作临床试验备案 | | | | |
| 三、申报类型： | | | | |
| 🗌 单中心申报 | | | | |
| 🗌 组长申报： 牵头办理中心共\_\_\_\_\_\_\_\_家 | | | | |
| **四、注册人信息：** | | | | |
| 注册人姓名： | | | | 联系方式： |
| 身份证号码： | | | | 身份证有效时间： |
| 主要研究者意见 | | | 签字：    年 月 日 | |
| 国家药物临床试验机 构办公室审批意见 | | | 盖章：    年 月 日 | |