**人类遗传资源申报登记表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **项目基本信息** | | | | | | | | | | | | | | | |
| 项目名称 | |  | | | | | | 伦理批件号 | | | | |  | | |
| 方案号 | | | | |  | | |
| 研究科室 | |  | | | | | | 主要研究者 | | | | |  | | |
| 申办方 | |  | | | | | | CRO | | | | |  | | |
| **人类遗传资源申报情况** | | | | | | | | | | | | | | | |
| 申报类型 | | | □采集审批  □保藏审批  □国际合作科学研究审批  □材料出境审批  □国际合作临床试验备案  □信息对外提供或开放使用 | | | | 申请书编号 | | | | |  | | | |
| 填报人 |  | | | | 联系方式 |  | | | | 所属公司 | | | | |  |
| **申请书内容审核情况** | | | | | | | | | | | | | | | |
| 负责遗传办申报信息确认的研究者审核 | | | | |  | | | | 日期 | |  | | | | |
| 项目PM审核（只适用于I期临床研究室开展的项目） | | | | |  | | | | 日期 | |  | | | | |
| 主要研究者审核 | | | | |  | | | | 日期 | |  | | | | |
| 机构办审核 | | | | |  | | | | 日期 | |  | | | | |
| **递交人确认** | | | | | | | | | | | | | | | |
| 递交人签字/日期 | | | |  | | | | | 联系方式 | | | | |  | |