編號：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(由委員會填寫)

**國立臺灣海洋大學感染性生物材料輸出（入）申請書**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 1. **申請人及參與實驗之相關人員資料** | |  | |
| 申請單位  （系所、組室） |  | 實驗室位置及門牌號碼 | 如：生科院館310室 |
| 實驗室負責人  姓名、職稱 | （如：○○○教授） | 聯絡電話及E-mail |  |
| 生物材料管理人 |  | 生物材料存放地點  （館/樓/門牌號碼） |  |
| 其他參與實驗之人員 | | | |
| 職稱/姓名 | （如：助理/○○○） | 職稱/姓名 |  |
| 職稱/姓名 | （如：碩士生/○○○） | 職稱/姓名 |  |
| □本人保證以上人員（含實驗室負責人及生物材料管理人）已取得4小時生物安全及生物保全基本課程，未來若有新增人員也將取得4小時生物安全及生物保全基本課程方能參與本實驗。  **※ 請檢附本年度CDC實驗室生物安全數位學習課程上課證書或其他證明** | | | |

1. **輸出入之生物材料資料及種類**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 材料名稱 | 中文： 英文： | |
| 數量  (含單位、濃度) | （如：1管x 500 μｌ）  （單位：tube、ng、pellet、plate、vial、l、ml、μl、nl、g、mg、μg） | |
| 類別 | □病原體(菌株/病毒株) □陽性檢體 □生物毒素  □其他： | |
| 危險群等級 | □RG1 □RG2 □RG3 □不適用  **※ 請檢附「生物材料危險群等級證明」**（申請品項未列於「衛生福利部感染性生物材料管理作業要點」附表時檢附） | |
| 分離來源 | □人 □動物 □植物 □微生物 □其他： | |
| 含NDM-1基因 | □是，請遵守「操作帶有NDM-1基因之細菌之實驗室生物安全規定」  □否 | |
| 輸出 | 國別／接收單位：（如：美國／哈佛大學○○○實驗室）   * **請檢附接收單位之同意書** | |
| 輸入 | 國別／提供單位： | |
| 操作申請品項之實驗室位置及等級 | 實驗室名稱：  實驗室BSL等級：  實驗室負責人： |
| 申請期限 | 自 年 月 日 起 至 年 月 日 止 **※ 最長3個月** | |
| 輸出(入)次數 | □一次性 □多次性 （預計：\_\_\_\_次，每次數量：\_\_\_\_\_\_\_\_\_） | |
| 運送包裝 | □P650 □P620 □豁免 | |
| □運送過程已遵守衛生福利部「感染性生物材料管理辦法」第二十三條及「感染性生物材料管理作業要點」第七點規定辦理，且本人保證以上所填資料完全屬實。 | | |

1. **使用期限與後續處理**

|  |  |
| --- | --- |
| 使用期限 | 自 年 月 日 起 至 年 月 日 止 |
| 實驗結束後之材料處理方式 | □耗盡  □銷毀（預計銷毀日期：　　年　　月　　日前完成）  □永久保存  □移轉  **※ 移轉者請提出感染性生物材料異動申請書** |
| 生材相關廢棄物處理方法 | □自行高溫高壓滅菌  □委託合格生物醫療廢棄物處理廠處理 |

1. **申請單位簽核欄**

|  |  |
| --- | --- |
| 實驗室負責人親筆簽名 | 系所主管簽章 |
|  |  |
| 年 月 日 | 年 月 日 |

**國立臺灣海洋大學**

**輸出(入)感染性生物材料申請案實驗摘要、材料與方法**

* **計畫名稱：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**
* **請提供至少100字之計畫摘要，如表格不敷使用，請自行加寬空格或增加頁數。**

|  |
| --- |
| 一、實驗摘要：  二、材料與方法：  三、針對實驗人員保護及生物材料保存之安全措施： |

**本人保證以上所填資料完全屬實**

**實驗室負責人簽名：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**