

國立成功大學醫學院附設醫院生物安全會 人體研究生物安全審查申請單			
-IRB-			
計畫主持人:			
計畫名稱:			
欄A需檢附文件	是否備妥		
計畫書(請填右欄)		需檢附文件	
計畫摘要(請填右欄)		需檢附文件	
生物實驗室合格證明書(請填右欄)		需檢附文件	
生物材料危險等級證明書(請填右欄)		需檢附文件	
防護措施(請務必填寫)			
欄B審查事項	請確實填寫		
實驗室位置(請填右欄)			
生物實驗室等級(請填右欄)			
生物材料存放位置(請填右欄)			
實驗內容(請填右欄)			其他:
生物材料用途(請填右欄)			
使用期限(起~迄)		~	
使用期限到期後材料之處理方式 預定銷毀請填寫日期	■銷毀日期		前完成
生物材料相關廢棄物處理方法(請填右欄)			
欄C申請生物材料品名(本欄可自行增加)	危險等級RG3 或RG4	來源人、動物、植物、微生物或其他	感染對象人、動物、植物、微生物或其他
欄D基本資料			
計畫主持人簽名:			
連絡電話:			
E-mail:			
科部核章:			

※本申請審查單紙本填妥，並同步將電子檔傳送至臨醫中心承辦人信箱(E-mail:n939614@mail.hosp.ncku.edu.tw)

國立成功大學醫學院附設醫院生物安全會 -IRB -
人體研究生物安全審查申請單

以下生物安全會審查意見(計畫主持人不需填寫)

委員1：生物材料對周遭人、物、環境可能造成的安全性風險：

委員2：生物材料對周遭人、物、環境可能造成的安全性風險：

若為中高風險，請說明原因，及目前計畫主持人所為的防護措施是否足夠。

審查意見：

審查委員核章：(如附件共2份)

召集人核章：

[※計畫是否涉及基因重組或操作具有生物危險性之微生物，請參考微生物之危險群分級表，若涉及RG3或RG4級者，需填寫本申請表及提交相關要求文件。](#)

※本申請單請提供一式2份正本，若有異動，須重新提交審查。

※本申請審查單紙本填妥，並同步將電子檔傳送至生安會執秘信箱(E-mail:n939614@mail.hosp.ncku.edu.tw)