

基因重組實驗同意書

學生姓名：_____ 就讀學校：_____

作品名稱：_____ 凡進行基因重組實驗須由實驗室負責人填寫本同意書

實驗室負責人：_____ 職稱：_____ 電話及傳真：_____

執行機構、系所：

- 1、實驗內容：是否進行基因重組之實驗？ _____ 是
是否進行微生物培養的實驗？ _____ 是
是否進行基因轉殖之動物實驗？ _____ 是
是否進行基因轉殖之植物實驗？ _____ 是
是否為自交植物？ _____ 是

2、重組基因、微生物、病毒及寄主之其安全等級（參考國家科學及技術委員會基因重組實驗守則附表二）

a. 重組基因來源名稱：_

- 第一級危險群，第二級危險群，第三級危險群，第四級危險群，
動物，植物

b. 進行重組基因之微生物或病毒宿主名稱：_

- 第一級危險群，第二級危險群，第三級危險群，第四級危險群

c. 進行重組基因之細胞、植物或動物宿主名稱：_

3、基因轉殖實驗設備及轉殖方法

a. 具備之基因轉殖之動物實驗設備：SPF 設備； IVC 設備；

其他〔名稱〕_____

b. 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〕_____

c. 基因轉殖方法：virus； microinjection； liposome； gene gun；

4、進行本研究所需之安全等級：P1 P2 P3 P4

5、進行本研究之實驗室_____ 生物安全等級：P1 P2 P3 P4

實驗室負責人簽名：_____ 年 _____