成大醫院人體生物資料庫

編號：

(申請人勿填，此由人體生物資料庫編排)

□ 首次申請檢體
□ 追加申請檢體
□ 變更申請檢體

□ 移轉申請檢體

檢體申請書

|  |  |
| --- | --- |
| 計畫名稱(中文) |  |
| 計畫名稱(英文) |  |
| 計畫編號 |  | 申請單位 |  |
| IRB計晝書版本/日期 |  | 計畫主持人 |  |
| IRB研究執行期限 | 自 民國 年 月 日 起 至 民國 年 月 日 |
| IRB本次核淮期間 | 自 民國 年 月 日 起 至 民國 年 月 日 |
| IRB審查通過檢體類型(可複選) | □液態氮檢體 □血液檢體 □石蠟檢體 □OCT冷凍檢體 |
| 研究性質 | □基礎醫學研究 □應用醫學研究 □技術發展 □商業應用 |
| 診斷 | 檢體類型 | 檢體種類 | 數量 | 備註 |
|  | □液態氮檢體 □血液檢體□石蠟檢體 □OCT冷凍檢體 | □Tumor□Normal | □Plasma □Buffy coat  |  |  |
|  | □液態氮檢體 □血液檢體□石蠟檢體 □OCT冷凍檢體 | □Tumor □Normal | □Plasma □Buffy coat  |  |  |
|  | □液態氮檢體 □血液檢體□石蠟檢體 □OCT冷凍檢體 | □Tumor □Normal | □Plasma □Buffy coat  |  |  |
| 資訊申請 | □否□病理分期□病理診斷□是否化療□是否存活□復發日期□其他  |
| 檢體移轉(未移轉、勿填) | 剩餘數量 |
| 計畫聯絡人 | 姓名： 電話：(公)：  |
| E-mail |  |
| 計畫申請人(主持人)簽章： | 日期： 年 月 日 |

備註：凡使用人體生物資料庫之服務當有論文發表時須在致謝欄註明『本文接受國立成功大學醫學院附設醫院臨床醫學研究中心人體生物資料庫及癌症中心癌症臨床資料庫協助』。

We are grateful for the support from the Human Biobank, Research Center of Clinical Medicine and the Cancer Data Bank of National Cheng Kung University Hospital.

虛 線 以 下 部 份 請 申 請 人 勿 填

---------------------------------------------------------------------------------------------------

倫理委員是否同意此項申請？ □同意 □不同意