



Biobank 武汉大学中南医院
Zhongnan 生物样本库

人类遗传资源入库申请表

文件编号: QR-SK-D01-(A/1)

生效日期: 2023-07-01

申请人姓名				职务/职称	
联系电话				申请时间	
单位/科室				联系地址	
科室经办人				联系电话	
电子邮件				拟入库时间	_____年___月___日
存储类型	<input type="checkbox"/> 广泛入库 <input type="checkbox"/> 课题依托 (课题名称: _____)				
样本描述	样本来源类别	<input type="checkbox"/> 门诊 <input type="checkbox"/> 住院 <input type="checkbox"/> 其他: _____			
	是否具有传染性	<input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 是 (传染方式): _____			
	样本类型	样本例数	每例分管数	冻存管规格 (4.5/1.5/0.5ml)	存储要求
领用情况 (0.5/1.5/4.5 ml 绿色/紫色/红色/ 蓝色冻存管及 10ml 尿管)	领用耗材类别	数量 (盒/包)	领用人签字	领取日期	备注
<p>样本入库须知:</p> <p>申请方须在开展样本收集前提交申请材料, 并确定好样本收集操作的具体细节。</p> <p>申请方须设置专人与生物样本库工作人员对接样本收集过程中需要协调的问题或优化的流程。</p> <p>耗材的领用、样本的转运、交接和出库须严格遵守生物样本库的相关规定。</p> <p>★本人及相关工作人员已阅读上述须知内容, 并自愿遵守上述规定。</p> <p style="text-align: right;">申请方负责人签名: _____年___月___日</p>					
生物样本库审批意见	_____年___月___日				