

 Biological Repositories 武汉大学中南医院 生物样本库	<h2>生物样本库数据使用申请表</h2>		文件编号：SWYBK-GK-BG-03D
申请单编号		申请时间	
申请人姓名		职务/职称	
申请单位/科室		申请部门负责人	
联系电话		电子邮件	
联系地址			
研究目的		所属课题	
伦理委员会批文	伦理批号：_____ 批准时间：_____ 附伦理委员会批文复印件		
人遗办批文（选填，国际合作项目必填）	涉及国际合作 是 否 批文号：_____ 批准时间：_____ 附人遗办批文复印件		
申请事由/数据用途			
对数据使用需求描述 (如：类型、指标、时段、数量、范围、提供时间等)			
<p>申请部门和（或）课题组愿意承诺如下条款，由负责人签名确认，盖部门公章。</p> <ol style="list-style-type: none"> 1、样本数据只限于科学研究，不能用于其它目的； 2、申请使用的资料只作内部使用，不对外公开使用或超出申请的使用范围来使用； 3、数据使用符合医学伦理要求，研究目的（项目）通过医学伦理机构（委员会）的审批； 4、做好有关资料的收存和管理，同时保证对样本提供者的临床资料进行保密，因过失或不负责导致的损失，违者自行承担法律责任。 <p>课题负责人：_____ 年 月 日 数据来源科室负责人：_____ 年 月 日</p>			
<p>样本库负责人意见：_____ 年 月 日（部门盖章）</p>			