**北京肿瘤医院/北京市肿瘤防治研究所/北京大学肿瘤医院**

**中国人类遗传资源申报项目审批表**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **科室** |  | **项目负责人** |  | **申报编号** |  |
| **项目名称** |  | | | | |
| **活动类型** | □采集（行政许可）  □保藏（行政许可）  □国际合作科学研究（行政许可）  □中国人类遗传资源材料出境（行政许可）  □国际合作临床试验（备案）  □人类遗传资源对外提供或开放使用（备案）  □重要遗传家系和特定地区人类遗传资源（申报登记） | | | | |
| **承诺** | 作为该项目的负责人或主要研究者，本人已对此次申报材料进行审核。材料真实完整，符合规范性及数据信息准确性。不存在虚报、瞒报、漏报行为。所填报内容严格遵循科学、伦理原则，符合《中华人民共和国人类遗传资源管理条例》等相关法律法规规定。研究方案目的明确、合理。研究成果归属明确。所有材料无知识产权纠纷。切实履行科研诚信的责任。  本人将严格按照审批范围进行人类遗传资源利用及管理，维护公众健康、国家安全和社会公众利益。如违反相关规定，本人将承担由此产生的一切不良后果及法律责任。  课题负责人/主要研究者签名： 年 月 日 | | | | |
| **科主任**  **意见** | 负责人签名： 年 月 日 | | | | |
| **信息部**  **意见** | 负责人签名： 年 月 日 | | | | |
| **科研处/药物临床试验机构**  **意见** | 负责人签名： 年 月 日 | | | | |
| **主管副院长**  **意见** | 主管副院长签名： 年 月 日 | | | | |
| **院长意见** | 院长签名： 年 月 日 | | | | |