|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 项目名称 |  | | | |
| 方案号 |  | | | |
| 申办方/CRO |  | | | |
| 外方单位名称 |  | | | |
| 组长单位名称 |  | | | |
| 采集样本名称 | □血清 □血浆 □全血 □全血涂片 □其他 | | | |
| 申请活动类型 | □采集 □收集（保藏、国际合作） □出口、出境 | | | |
| 中心名称 | | 单位法人 | 统一社会信用代码 | |
| 吉林大学第二医院 | | 张学文 | 12100000412755135G | |
| 送交材料清单 | | | | |
| 承诺书申请表 | | | | □有 □无 |
| 签章申请书 | | | | □有 □无 |
| 中国人类遗传资源国际合作科学研究审批申请书 | | | | □有 □无 |
| 人类遗传资源采集、收集、买卖、出口、出境审批决定 | | | | □有 □无 |
| 研究者承诺书 | | | | □有 □无 |
| 申办方承诺书 | | | | □有 □无 |
| 第三方承诺书 | | | | □有 □无 |
| 牵头单位委托申请函 | | | | □有 □无 |
| **审核内容**  材料真实、完整、数据信息准确 □符合 □不符合 | | | | |
| 主要研究者审核意见：  □ 同意 □ 不同意  签字：  日期： 年 月 日 | | | | |
| 机构办公室意见：  □同意 □不同意  机构办负责人签字：  日期： 年 月 日 | | | | |

**遗传办承诺书申请表**