**临床试验人类遗传资源国际合作调查表**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 项目名称 |  | | | | |
| 本院承担科室 |  | | 主要研究者 | |  |
| 申办方 | 名称： | | | | |
| □中方 （不涉及国际合作） | | | | |
| □外方 （请填写国别： ） （涉及国际合作） | | | | |
| 合作单位 | CRO（若无请填写“NA”）： | | | □中方 （不涉及国际合作） | |
| □外方 （请填写国别： ） （涉及国际合作） | |
| SMO（若无请填写“NA”）： | | | □中方 （不涉及国际合作） | |
| □外方 （请填写国别： ） （涉及国际合作） | |
| 第三方实验室1（若无请填写“NA”）： | | | □中方 （不涉及国际合作） | |
| □外方 （请填写国别： ） （涉及国际合作） | |
| 第三方实验室2（若无请填写“NA”）： | | | □中方 （不涉及国际合作） | |
| □外方 （请填写国别： ） （涉及国际合作） | |
| 第三方实验室3（若无请填写“NA”）： | | | □中方 （不涉及国际合作） | |
| □外方 （请填写国别： ） （涉及国际合作） | |
| 第三方实验室4（若无请填写“NA”）： | | | □中方 （不涉及国际合作） | |
| □外方 （请填写国别： ） （涉及国际合作） | |
| 统计分析单位（若无请填写“NA”）： | | | □中方 （不涉及国际合作） | |
| □外方 （请填写国别： ） （涉及国际合作） | |
| 人类遗传资源材料是否出境 | | □否 □是（如是，请完善以下内容）：  □全血（出境数量： ）；□血清（出境数量： ）；  □尿液（出境数量： ）；□血浆（出境数量： ）；  □血涂片（出境数量： ）□：（出境数量： ）；  □其他1 （出境数量： ）；  □其他2 （出境数量： ）。 | | | |
| 人类遗传资源信息是否出境 | | * 否 □是（如是，请完善以下信息：   出境国家：  出境原因：  ） | | | |
| 是否涉及基因检测 | | □是 □否 | | | |
| 是否涉及生物标志物检测 | | □是 □否 | | | |
| 人类遗传资源来源 | | □临床研究样本  □保藏样本 审批决定书文号：  □其他（请说明） | | | |
| 签填表人： 联系电话： 日期：  了主要研究者（签名）： 联系电话： 日期：      盖 | | | | | |

**填表说明：本表双面打印，申办方盖章后交由机构办保存。**