

附件一之四

基因重組實驗同意書

學生姓名： _____ 就讀學校： _____

作品名稱： _____

凡進行基因重組實驗須由實驗室負責人填寫本同意書

實驗室負責人： _____ 職稱： _____ 電話及傳真： _____

執行機構、系所： _____

- 1、實驗內容： 是否進行基因重組之實驗？ -----是
是否進行微生物培養的實驗？ -----是
是否進行基因轉殖之動物實驗？ -----是
是否進行基因轉殖之植物實驗？ -----是
是否為自交植物？ -----是

2、重組基因、微生物、病毒及寄主之其安全等級（參考國家科學及技術委員會）基因重組實驗守則
附表二

a. 重組基因來源名稱： _____
第一級危險群，第二級危險群，第三級危險群，第四級危險群，
動物，植物

b. 進行重組基因之微生物或病毒宿主名稱： _____
第一級危險群，第二級危險群，第三級危險群，第四級危險群

c. 進行重組基因之細胞、植物或動物宿主名稱： _____

3、基因轉殖實驗設備及轉殖方法

a. 具備之基因轉殖之動物實驗設備：SPF 設備；IVC 設備；
其他〔名稱〕 _____

b. 具備之基因轉殖之植物實驗設備：生長箱；溫室；農場；
其他〔名稱〕 _____

c. 基因轉殖方法：virus；microinjection；liposome；gene gun；_____

4、進行本研究所需之安全等級：P1 P2 P3 P4

5、進行本研究之實驗室 _____
實驗室負責人簽名： _____

生物安全等級：P1 P2 P3 P4
_____年_____月