**附件1：**

**人类遗传资源服务管理系统填报员账号申请单**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **一、项目信息** | | | | | |
| 机构受理号 |  | | | 申办者 |  |
| 科室 |  | | | 主要研究者 |  |
| 项目名称 |  | | | | |
| **二、申请事项** | | | | | |
| □ 采集审批 | □ 人类遗传资源材料 | | | | |
| □ 人类遗传资源信息 | | | | |
| 采集例数\_\_\_\_\_例 | | | | |
| □ 国际合作科学研究审批 | | | | | |
| □ 材料出境审批 | | | | | |
| □ 国际合作临床试验备案 | | | | | |
| □ 事先报告（信息对外提供或开放使用） | | | | | |
| **三、申报类型** | | | | | |
| □ 单中心申报 | | | □ 组长申报： 牵头办理中心共\_\_\_\_\_\_\_\_家 | | |
| **四、注册人信息** | | | | | |
| 注册人姓名 |  | | | 联系方式 |  |
| 身份证号码 |  | | | 身份证有效时间 |  |
| 主要研究者  意见 | | 签字：  年 月 日 | | | |
| 药物临床试验机构办公室  审批意见 | | 盖章  年 月 日 | | | |