證書申請暨資源使用同意書

**中國醫藥大學附設醫院檢驗醫學部**

**證書申請 暨 資源使用 同意書**

表單流程：申請者(填寫表單)↓資源部管理人↓主管↓資源部管理人存檔

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 日期： 年 月 日 | | | | | | | | | | | | | |
| 申請人姓名： | | 單位：  院內相關科室: | | | 聯絡電話： | | | | | | | | |
| 研究計畫主題或資源使用目的 | |  | | | | | | | | | | | |
| 申請使用目的 | |  | | | | | | | | | | | |
| IRB案號 | |  | | | | | | | | | | | |
| 申請資源種類及數量 | □ 細菌株 株 □ 病毒株 株  □ 其他檢體-檢體類別: 共 管  □ TAF醫學實驗室證書影本套組(含認證證書、能力試驗合格證書、項目參考值確認簽核及實驗室主管C V) 份  □ CAP醫學實驗室證書影本套組(含認證證書、能力試驗合格證書、項目參考值確認簽核及實驗室主管C V) 份   * 其他書面文件 份 * 其他   **備註：** | | | | | | | | | | | | |
| 資源部管理人：  請 組協助此案件，  資源部管理人簽章： | | | 組:  □ 接受  □ 不接受:  (如為臨床試驗案證書申請則免簽此欄)  ↘品保組(正本)  ↙申請者(副本)  組長簽章：  ↘品保組(正本)  ↙申請者(副本) | | | | | | | | | | |
| 檢驗醫學部主管：  審核結果： □ 接受  □ 不接受:  檢驗醫學部主管簽章： | | | | | | | | | | | | | |
| 存檔編號 | |  |  |  |  |  |  |  |  |

**檢體接受者願遵守以下各節：**

1. **請隨本同意書附上研究計劃及IRB核准函，以供證書或檢體提供者審核。**
2. **上述檢體僅供學術研究使用，不得有任何商業營利行為。**
3. **非經檢體提供者同意，不得轉讓於第三者，保證絕不發表病患的隱私資料。**
4. **超越授權範圍使用檢體所衍生之任何問題，概與檢體提供者無關。**
5. **發表與此檢體有關之任何報告，請註明檢體來源及檢體提供者(中國醫藥大學附設醫院 檢驗醫學部)**

**或加入本部為作者群，並請惠予書面影本以資存檔參考。**

1. **檢體接受者願於研究計劃完成時，提供使用本檢體所完成之研究成果給檢體提供者使用。**
2. **針對非醫療用途收取菌株資源使用工本費，依單項成本分析收費標準為170元/株。**

**檢體提供者：財團法人中國醫藥大學附設醫院 檢驗醫學部**

**2021.09中國醫藥大學附設醫院檢驗醫學部 CMUH-QP-2102-001**