



人體生物資料保存申請書

編號：\_\_\_\_\_ (此由人體生物資料庫編排)

儲存人姓名		儲存人單位			
儲存人聯絡電話 (公)： (手機)：		儲存人 E-mail			
檢體運送人姓名		檢體運送人電話			
儲存種類	儲存數量	Biobank 簽收/日期	儲存種類	儲存數量	Biobank 簽收/日期
靜脈血液			組織塊檢體		
胸膜液檢體			腹膜液檢體		
尿液檢體			陰道子宮頸檢體		
唾液檢體			心包膜液檢體		
呼吸道檢體			水疱檢體		
關節液檢體			精液檢體		
毛細管血液			動脈血液		
腦脊髓檢體			糞便檢體		
骨髓檢體			膽汁檢體		
其他特殊項目 (含問卷)			人體生物檢體 捐贈同意書		

\*請儲存人填寫粗體內容。

儲存人簽章：\_\_\_\_\_ 日期：\_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_\_日 時間：\_\_\_\_:\_\_\_\_ AM/PM

以下部份由人體生物資料庫管理中心填寫

人體生物資料庫管理中心是否同意此項申請：

同意 不同意，因為\_\_\_\_\_

生物醫學主管簽章：\_\_\_\_\_ 日期：\_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_\_日 時間：\_\_\_\_:\_\_\_\_ AM/PM