**附件八之四**

學生姓名：就讀學校：

基因重組實驗同意書

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）

1. 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

1. 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

1. 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

1. 具備之基因轉殖之動物實驗設備：□SPF 設備; □IVC 設備;

其他﹝名稱﹞

1. 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﹞

1. 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 生物安全等級：□P1 □P2 □P3 □P4

實驗室負責人簽名： 年 月

31