**實驗室生物安全等級**/**保存場所申請表**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **申請欄**  以下欄位由申請單位填寫。填寫申請等級時，請參照衛福部疾病管制署(CDC)公告之生物安全等級規範，並確認所使用及操作之生物材料、微生物符合申請之等級。 | | | | |
| 單位名稱 | |  | 實驗室位置 |  |
| 申請人 | 姓名 |  | 聯絡電話 |  |
| 職稱 |  | 電子郵件 |  |
| 使用之生物材料名稱及RG等級  (請詳列) | |  | | |
| 申請等級 | | 實驗室 (BSL1 BSL2 TB負壓 ABSL1 ABSL2)  保存場所 | | |
| 實驗性質 | |  | | |
| 實驗室/保存場所負責人 | |  | 聯絡電話 |  |
| 實驗室/保存場所管理人 | |  | 聯絡電話 |  |
| 緊急連絡人 | |  | 聯絡電話  &手機 |  |
| 資料備查 | | 實驗操作人員生物安全教育訓練書面紀錄  基因重組實驗生物來源及特性資料  生物安全手冊 | | 生物安全緊急應變計畫  生物材料安全資料表(BSDS) |
| 實驗室 負責人簽名 | |  | 日 期 |  |

……………………………………………………………………………………………………………

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 收件日期 |  | 申請案號 |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **審查欄**  以下欄位由生物安全會於查核活動結束後填寫 | | | |
| 第一次查核 | 年 月 日 不需第二次查核 | | |
| 第二次查核 | 年 月 日 | 「未完全修正缺失，請實驗室於缺失修正完全後，重  新申請實驗室生物安全等級之審查」 | |
| 查核人員1 |  | 查核編號 |  |
| 查核人員2 |  | 查核編號 |  |
| 查核人員3 |  | 查核編號 |  |
| 核准等級 | 實驗室 (BSL1 BSL2 TB負壓 ABSL1 ABSL2)  保存場所  未通過任何等級之審查，原因: | | |
| 主任委員 | 同意查核結果及核准等級  不同意查核結果及核准等級， 原因： | 簽 名 |  |
| 日 期 |  |