**附件5：**

**人类遗传办资源采集/国际合作/出境行政许可、国际合作临床试验备案、对外提供或开放使用事先报告**（选择本次申请的具体办理事项）**合作单位签章申请**

|  |  |
| --- | --- |
| **申办方** |  |
| **项目受理编号** |  |
| **项目名称/方案编号** |  |

尊敬的深圳市人民医院国家药物临床试验机构办公室：

 以上项目拟在本院开展，按照方案要求，*PK血样、组织切片等将寄送至xxxxxx中心实验室进行XXX检测*（红色字体部分请根据该方案具体情况修改，说明此次申请的原因即可）。按照相关法规要求，现委托XXXXXXX医院牵头向科技部人类遗传资源服务系统递交相关申请材料，请机构办公室协助办理。

主要研究者签字： 日期：

机构办公室主任签字： 日期：