|  |
| --- |
| 协议信息 |
| 1. **项目名称**
 |
| 单击此处输入项目名称 |
| 缩写（请填写英文简称，10个字符以内且不带空格） |
| 单击此处输入缩写 |
| 预期项目开始时间 | 预期项目结束时间 |
| 单击或点击此处输入日期。 | 单击或点击此处输入日期。 |
| 联系方式 |
| 1. **项目负责人**
 |
| 姓名：单击此处输入姓名 | 职称：单击此处输入职称 |
| 单位：单击此处输入单位 | 手机：单击此处输入手机号 |
| 电子信箱：单击此处输入电子信箱 |
| 1. **实验联系人**
 |
| 姓名：单击此处输入姓名 | 单位：单击此处输入单位 |
| 手机：单击此处输入手机号 | 电子信箱：单击此处输入电子信箱 |
| 经费信息 |
| 1. **项目经费信息**
 |
| **如果项目使用复旦大学经费，请提供下列信息** |
| 经费编号：单击此处输入经费编号 |
| 经费名称：单击此处输入经费名称 |
| 资金来源：单击此处输入资金来源 |
| 起始日期：单击或点击此处输入日期。 结束日期：单击或点击此处输入日期。 |
| **如果项目资金不属于复旦大学经费，请提供以下信息** |
| 单位名称：单击此处输入单位名称 |
| 项目名称：单击此处输入项目名称 |
| 付款方式： [ ]  现金 [ ]  转账 |

|  |
| --- |
| 项目信息 |
| 1. **简要概述此项目**
 |
| 1. 研究目标

单击或点击此处输入文字。 |
| 1. 研究计划（可附页）

单击或点击此处输入文字。 |
| 1. 项目中使用的仪器设备及相应的实验用途

单击或点击此处输入文字。 |

|  |
| --- |
| 动物实验 |
| 1. **此次研究是否有活体动物实验？（如果选择“是”，请填写下表）** [ ]  是 [ ]  否
 |
| 动物福利伦理审查委员会审查号：单击此处输入审查号 批准日期： 单击或点击此处输入日期。 |
| 实验中动物处理负责人：单击此处输入负责人 联系方式： 单击此处输入联系方式 |
| 受试动物数量：单击此处输入数量物种：单击此处输入物种体重：单击此处输入体重年龄：单击此处输入年龄 |
| 受试动物是否接触：[ ]  传染病病源和危害源 [ ]  人体细胞或血液 [ ]  病毒载体 [ ]  放射性同位素***注意：如果有任何一项请附文件说明以及参考 BCNC的动物实验标准操作流程，以防人员感染！*** |
| 如果使用麻醉剂，请说明麻醉剂名称、给药方法和用量：单击此处输入说明 |
| 1. **此次研究是否使用危险化学品？**  [ ]  是 [ ]  否
 |
| 如果是，请在写明何种化学品，及注意事项：单击此处输入注意事项 |
| 1. **此次研究是否使用传染病病原体？**  [ ]  是 [ ]  否
 |
| 如果是，请在写明何种病原体，及注意事项：单击此处输入注意事项 |
| 1. **此次研究是否使用腺相关病毒等病毒载体？**  [ ]  是 [ ]  否
 |
| 如果是，请在写明何种病毒载体，及注意事项：单击此处输入注意事项 |

| 1. **数据使用及仪器设备损坏赔偿协议**
 |
| --- |
| 1. 数据使用者基于BCNC采集的数据形成的研究成果，包括书籍、文章、会议论文、学位论文、学术报告，和其他任何形式出版物，须注明数据在BCNC采集或对BCNC表以致谢。
2. 违反操作规程等人为原因造成仪器设备损坏或丢失，由导师或课题组负责人承担赔偿。
 |
| 1. **如果对通过审核的协议做修改，须向BCNC申请，并附上更改申请书（如增加使用的仪器设备）**
 |
| 单击或点击此处输入文字。 |
| 1. **如申请人有其它事项与此项目合作有关，需特别提出的，请在下面补充**
 |
| 单击或点击此处输入文字。 |
| **本人承诺此申请协议中所提供的消息真实有效，遵守协议中的条款及**BCNC**相关规章制度，并按照实验标准操作流程（SOPs）执行。** **申请人签名：**单击此处输入签名 **日期：**单击或点击此处输入日期。  |
|  |

| BCNC管理人员填写 |
| --- |
| 1. **申请审核时间：**单击或点击此处输入日期。 **项目编码：**单击此处输入项目编码
 |
| 1. **项目类别** [ ]  院内/合作项目（I 类机时）[ ]  校内开放项目（II 类机时）[ ]  对外服务项目（III 类机时）
 |
| 1. **费用预估（机时收费包括设备培训机时）**

仪器设备名称：点击此处输入设备名称I 类机时：使用总时间点击此处输入小时×单价点击此处输入元II 类机时：使用总时间点击此处输入小时×单价点击此处输入元III 类机时：使用总时间点击此处输入小时×单价点击此处输入元 **总费用：¥**单击此处输入总费用 **预付费：¥**单击此处输入预付费 **申请方确认签字：**单击此处输入签名 |
| 1. **与该项目对接的**BCNC**人员**

单击或点击此处输入文字。**签名：**单击此处输入签名 **日期：**单击或点击此处输入日期。 |
| 1. BCNC**负责人审核批准意见**

单击或点击此处输入文字。 **签名：**单击此处输入签名 **日期：**单击或点击此处输入日期。  |