**分子影像中心病原微生物菌（毒）种备案表**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 申请人姓名 |  | 申请人所在科室 |  | | 申请人电话 |  |
| 课题组负责人 |  | 负责人联系电话 |  | | 申请时间 |  |
| 病原微生物菌（毒）种  备案信息 | 名称（中英文）\* |  | 分类\* | |  | |
| 保存和使用  场所 | □分子影像中心 □其它地点，请列出： | | | | |
| 实验活动类型（多选） | □微生物培养（病毒培养或大量活菌实验）  □动物感染实验  □未经培养的感染材料的操作/样本检测  □灭活材料的操作  □无感染性材料的操作  □分子生物学实验  □免疫学实验  □其它，请列出： | | | | |
| 存在风险 | □人类致病性 □动物致病性 □传染性 □其它 | | | | |
| SOP/应急  预案 | 本课题组承诺：课题组对相关病原微生物菌（毒）种有下列操作流程（SOP）  □实验操作SOP □废弃物处理SOP  □应急预案 □其它，请列出： | | | | |
| 课题组负责人签字：  年 月 日 | | | | 平台意见：  签字（章）  年 月 日 | | |

**填写须知：**

1、本备案表一式两份，一份由中心备案留存，一份由课题组留存。

2、\*名称、分类参照《人间传染的病原微生物名录》（2006）填写。