

(別紙様式4)

遺伝子組換え実験 終了(中止) 報告書

承認番号  
(注1)

部局長承認印

高知大学長 殿

実験 管理者	所属部局の所在地	〒		
	所属機関・部局・職			
	氏 名	(印)		
課 題 名				
実験 の 場 所	名称			
	連絡先	Tel: Fax: E-mail:		
実験の開始及び終了日		平成 年 月 日 ~ 平成 年 月 日		
実験 の 終 了 ( 中 止 ) に 伴 う 措 置	実験によって得られた 遺伝子組換え生物の 管理に関する措置	管理の対象となる 遺伝子組換え生物 の概要(注1)		
		措 置 の 区 分 (注2)	処分 移管 保管又は他の 実験に活用	
	(注3)	移管の 場合の 管理者	所属部局 の所在地	〒
			所属機関・ 部局・職	
			氏 名	
	他の実験に活用 する場合の実験 計画の概要			
	実験管理者の健康状 態等 (注4)			
安全主任者の意見		安全主任者の部局・職	氏 名	
			(印)	

注1 保管している種類及び組換え体等の数量について、簡明に記入すること。

注2 該当欄に○を付すこと。

注3 複数の者に分割して移管する場合は、別葉にて、その旨添付すること。

注4 実験中における実験に伴う異常の有無を記入すること。