

表二～二

案件編號：

中興大學基因轉殖植物試驗專用半密閉式溫室使用申請表

申請日期：

	姓名	單位	職稱	聯絡電話
申請人				
實際操作人				
緊急連絡人				

申請使用期間： 年 月 日起至 年 月 日止

試驗名稱					
作物種類					
試驗類別	<input type="checkbox"/> 基因轉殖植物遺傳性狀調查 <input type="checkbox"/> 生物安全評估試驗 <input type="checkbox"/> 其他，請說明：				
使用溫室區號					
試驗期間	月至 月	月至 月	月至 月	月至 月	月至 月
檢附資料					

申請人 簽章： _____

生物安全會查覆欄

審核結果：同意 不同意

生物安全會 審查委員簽章：_____ 年 月 日

生物安全會 主任委員簽章：_____ 年 月 日

說明： _____
