

表一

國立中興大學農資院農業試驗場基因轉殖隔離試驗區使用申請表

申請日期： 年 月 日

	姓名	單位	職稱	聯絡電話
試驗主持人		<input type="checkbox"/> 校內： <input type="checkbox"/> 校外：		
試驗研究人員				
緊急連絡人				

申請使用期間： 年 月 日起至 年 月 日止，合計 年

試驗計畫名稱	
作物種類	
防止試驗基改作物外流之風險管理措施	(請詳述具體作法供委員審查，如搭建鳥網防止基因改造之作物種子散布)
研究目的	
種植材料型態及數量	<input type="checkbox"/> 種子 <input type="checkbox"/> 幼苗 <input type="checkbox"/> 切枝 <input type="checkbox"/> 成株 數量：
植株特殊性狀描述	(與非轉殖植株之相對比較，如開花期、收穫期)
轉基因之特性描述	(說明轉殖之基因種類、來源、或特性)
試驗類別	<input type="checkbox"/> 遺傳性狀調查 <input type="checkbox"/> 生物安全性評估 <input type="checkbox"/> 其他：
申請設施	<input type="checkbox"/> 隔離溫室：____平方公尺 <input type="checkbox"/> 隔離網室：____平方公尺 <input type="checkbox"/> 隔離田：____平方公尺

需農場支援之一般栽培管理	(請詳細提供年度管理計畫時程，按月條列，以便農場調配人力支援管理。管理時程計畫書可以附件方式提供)
特殊栽培管理要求	(請詳述具體作法供管理單位依循，如客土)
殘體處理方式	<input type="checkbox"/> 自行處理 <input type="checkbox"/> 委託農場代為處理(費用另計) <input type="checkbox"/> 滅菌後掩埋 <input type="checkbox"/> 直接焚化
需檢附之資料	<input type="checkbox"/> 原計畫摘要 <input type="checkbox"/> 個資同意書 <input type="checkbox"/> 管理時程計畫書(按月條列)

試驗 主持人簽章			
生物安全會審核結果： <input type="checkbox"/> 同意 <input type="checkbox"/> 不同意 說明：			
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			
試驗區管理人		管理單位主管	

註：生物安全會核准後請知會管理單位完成申請程序。