台北榮民總醫院
基因重組實驗申請同意書

凡進行基因重組實驗須由計畫主持人或實驗負責人填寫本表，送生物實驗安全委員會覈實同意並簽名後，發還申請人並保留影本。向有關機構申請研究計畫經費時，將影本隨附於計畫書備查。研究計畫核准後，所進行之基因重組實驗須與填寫內容相符，如實驗變更至更高安全等級，須再另填寫「申請同意書」報請生物實驗安全委員會同意。

研究計畫名稱：小鼠 Rab18 基因缺損導致小腦退化與殺嬰行為的分子病理研究

計畫主持人：洪成志　職稱：主治醫師　電話及傳真：02-28757027-304

執行機構、系所：台北榮民總醫院精神部；陽明大學生命科學系暨基因體科學研究所

1、實驗內容：
- 是否進行基因重組之實驗？ ----------■是 □否
- 是否進行微生物培養的實驗？ ---------□是 ■否
- 是否進行基因轉殖之動物實驗？ -------■是 □否
- 是否進行基因轉殖之植物實驗？ -------□是 ■否
- 是否為自交植物？ ----------□是 ■否

2、重組基因來源、宿主之安全等級及名稱（參考基因重組實驗守則附表二）

a. 重組基因來源名稱：Rab18 cDNA of C57BL/6
□第一級危險群，□第二級危險群，□第三級危險群，□第四級危險群，□動物，□植物

b. 進行重組基因之微生物或病毒宿主名稱：polII-IVS vector
□第一級危險群，□第二級危險群，□第三級危險群，□第四級危險群

c. 進行重組基因之細胞、植物或動物宿主名稱：PC12 cells & C57BL/6J

3、基因轉殖實驗設備及轉殖方法

a. 具備之基因轉殖之動物實驗設備：□SPF 設備；　□IVC(Individual Ventilation Cage)設備；
其他〔名稱〕clean room

b. 具備之基因轉殖之植物實驗設備：□生長箱；　□溫室；　□農場；
其他〔名稱〕

c. 基因轉殖方法：□virus；　■microinjection；　□liposome；　□gene gun；　□

4、進行本研究所需之安全等級：■P1　□P2　□P3　□P4

5、進行本研究之實驗室 致德樓 626 室 其生物安全等級：■P1　□P2　□P3　□P4

計畫主持人(申請人)簽名：洪成志（精神部 主治醫師）　2011 年 06 月 13 日

生物實驗安全委員會查覈欄（以上基因重組實驗資料，由生物實驗安全委員會查覈人覈實同意後，發還申請人並保留影本。任一項目不合適或不完備，則退還請申請人改善或更正。）

本項基因重組實驗查覈結果：☑同意進行　□不同意進行

附註意見(無者免填)：

V.G.H.-TAIPEI, TAIWAN Bio-safety Committee 台北榮民總醫院生物實驗安全委員會

生物實驗安全委員會負責人(或查覈人)簽名：生物醫學實驗安全委員會執行秘書 劉宗榮　100 年 6 月 14 日