**北京肿瘤医院牵头办理**

**中国人类遗传资源管理审批的声明**

尊敬的 XXX医院药物临床试验机构 ：

由 公司名称 申办的 试验名称 研究

正在或计划 我院 什么科室 开展，\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_为主要研究者。

 根据《中华人民共和国人类遗传资源管理条例》等相关规定，本中心将委托北京肿瘤医院 教授牵头办理中国人类遗传资源管理审批申请。此次申报审批事项为\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_。同时，本中心将严格遵循《中华人民共和国人类遗传资源管理条例》的规定以及方案和知情同意书的要求对本研究的人类遗传资源进行管理，并承诺在申报过程中，全力配合组长单位办理相关工作。

此致

敬礼

研究者：

日期：

…………………………………………………………………………………………

\_ XXX医院药物临床试验机构 回执：

本机构同意委托北京肿瘤医院作为牵头单位代表\_ \_ 进行的申请， 并将严格按照审批范围进行人类遗传资源利用及管理。

机构签字/盖章：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

日期：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_