附件一

**台灣神經免疫醫學會抗體檢驗資料使用申請書**

|  |  |
| --- | --- |
| 申請人 |  |
| 申請人單位 |  |
| 共同使用人員 |  |
| 研究計畫名稱 |  |
| 申請疾病項目 |  |
| 申請項目起訖時間 |  |
| 文件檢核表 | * 台灣神經免疫醫學會抗體檢驗資料使用申請書
* 台灣神經免疫醫學會抗體檢驗資料使用同意書
* 研究計劃書
* 人體研究倫理審查委員會同意證明書
 |
| 委員 | 常務理事 | 常務理事 | 常務理事 | 常務監事 | 理事長 |
| 審查結果 | * 同意
* 不同意
 | * 同意
* 不同意
 | * 同意
* 不同意
 | * 同意
* 不同意
 | * 同意
* 不同意
 |
| 簽名 |  |  |  |  |  |
| 申請日期 |  |