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 | | |  | | | |