**人类遗传资源盖章申请**

**申办者：**

**项目名称：**

宁夏回族自治区人民医院药物临床试验机构办公室：

以上项目拟在本院开展，按照方案要求，*PK血样、组织切片等将寄送至xxxxxx中心实验室进行XXX检测*（红色字体部分请根据该方案具体情况修改，说明此次申请人资办批件的原因即可）*，*试验结束后将样本销毁，不做他用。按照相关法规要求，现 *申办者* 向中国人类遗传资源管理办公室递交相关申请材料，请机构办公室审批并协助办理。

授权代表签字：

单位公章：

日 期：