人类遗传资源国际合作临床试验备案

“合作单位签章”盖章申请

尊敬的成都市第五人民医院人类遗传资源管理委员会办公室：

\*\*\*项目在本院开展，（说明此次申请遗传办审批的原因）。按照相关法规要求，现向中国人类遗传资源管理办公室递交相关申请材料，请办公室协助办理。

项目负责人签字： 日期：

**签收**

办公室已收到递交资料并予协助办理。

接收人： 日期：

一式两份