（様式２－３）

**第二種使用等遺伝子組換え実験中止報告書**

平成　　年　　月　　日

久留米大学学長　殿

氏　名　　　　　　　　　　　　　　　　　印

（実験責任者）　所　属

連絡先（内線番号等）

　久留米大学遺伝子組換え実験安全管理規程第１７条第２項の規定に基づき、次のとおり報告します。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 第二種使用等の名称 | |  |
| （計画申請番号）  　　　　№ | | （予定実施期間）　　　　年　　月　　日～　　年　　月　　日  （実際の実施期間）　　　年　　月　　日～　　年　　月　　日  （中止した年月日） |
| 第二種使用等の種類・実験場所 | |  |
| 遺伝子組換え生物等の特性 | 核酸供与体の特性 |  |
| 供与核酸の特性 |  |
| ベクター等の特性 |  |
| 宿主等の特性 |  |
| ※遺伝子組換え生物等の特性（宿主等との相違を含む。） |  |
| ※遺伝子組換え生物等を保有している動物、植物又は細胞等の特性 | |  |
| 拡散防止措置（組換え体の保存・処理などを含む） | |  |
| 実験実施の経過  （実験を中止するに至った経緯等） | |  |
| そ　　の　　他 | |  |

※　実験申請以後に判明した特性がある場合は、記入すること。