

(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) No.	(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。