|  |  |
| --- | --- |
| 新增课题名称 |  |
| 资助类型 |  |
| 课题编号 |  |
| 课题负责人 |  | 联系电话 |  | E-mail |  |
| 课题联系人 |  | 联系电话 |  | E-mail |  |
| 是否多中心 |  |
| 研究方案摘要 |  |
| 样本保存要求 | 拟保存的样本类型 | □血清 □血浆 □白细胞 □红细胞□DNA □尿 □全血 □其他:\_\_\_\_\_\_ |
| 拟纳入课题的患者数量 |  |
| 拟保存样本数量 |  |
| 拟患者入组时间 | 起始时间： 结束时间： |
| 拟样本入库的课题编号 | （由精神疾病资源库编写） |
| 课题负责人意见 | 本课题愿意将样本处理、保存工作委托给精神疾病资源库，并遵守精神疾病资源库的管理、使用规章制度。签章：\_\_\_\_\_\_ 日期： 年 月 日 |
| 审批意见 | 签章：\_\_\_\_\_\_\_ 日期： 年 月 日 |

**新增课题申请表**