(別記第6号様式) 　整理番号:

 　　年　　月　　日

組換えDNA実験終了（中止）報告書

山口県立大学長　様

 実験責任者　所属・職名

 氏　　　名

 TEL、FAX

 E-mail

　 下記のとおり報告します。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 課題名  |  |
| 実験場所名称・所在地 |  |
| 実験の開始及び終了(中止)日 | 年　　月　　日　～　　　年　　月　　日 |
| 実験の終了・中止に伴う措置 | 実験によって得られた遺伝子組換え生物等（注1）の管理に関する措置 | 管理の対象となる遺伝子組換え生物等の概要　　　（注2） |  |
| 措置の区分 （注 3 ） | 　　処分　　移管　　保管又は他の実験に活用 |
| 移の管責の任場者合(注4) | 所属部局の |  |
| 所属機関・ |  |
| 氏　　　名 |  |
|  |  |
| 実験従事者等の健康状態等　(注5) |  |

　注1．実験終了（中止）時において実験責任者の管理下にあるものをいう。

　注2．保管している書類及び遺伝子組換え生物等の数量について、簡明に記入すること。

　注3．該当する区分に○を付すこと。

 注4．複数の者に分割して移管する場合は、移管先を記載した書類（様式自由）を添付すること。

　注5．実験に伴う健康上の異常の有無を記入すること。