样本来源证明

**Proof of sample source**

注：本文中红色字体，仅做提示说明用，请正式填写时删掉。样本来源证明是申请人体伦理的重要材料，请申请人认真填写，以防后续专家评审时不通过，还要重新补充、重新签字盖章，费时费力。

**样本提供单位：**医院及科室

**样本提供单位负责人：**姓名、职务（项目合作老师如果不是科室负责人不能在此签字）

**样本名称：**

正常的还是病理性的，哪个部位的组织，采集、转移、保存细节要描述清楚

**样本数量：**

样本的个数、样本的重量、体积等都应按照相应的计量单位描述清楚

**样本用途：**

开展的项目名称，这些样本用来做什么，要描述清楚

**是否同意剩余样本用于后续其他方面的科学研究：**

**□是 □否**

负责人签字（盖章）：签字人与上文提到的“样本提供单位负责人要一致”，单位有公章的要加盖公章

年 月 日