

長庚醫療財團法人
基隆長庚紀念醫院
生物資料庫商業運用利益回饋申報表

主持人姓名		身份證統一編號	
申報年月日	年 月 日	申請人科別	
申請人電話		申請人 E-mail	
研究計畫案號		IRB 案號	
研究計畫主題		回饋對象	<input type="checkbox"/> 參與者所屬之人口群 <input type="checkbox"/> 公益團體
權益收入來源	<input type="checkbox"/> 專利技轉 <input type="checkbox"/> 其他：說明		
回饋方式及金額	<input type="checkbox"/> 可預期衍生利益，其回饋比率為_____ % 。 <input type="checkbox"/> 衍生利益難以預估，回饋定額費用，新臺幣 _____ 元 。		
產生之權利金及其他商業衍生收入金額	新臺幣_____元，附件(如：授權合約)_____		
應回饋生物資料庫之金額	新臺幣_____元，預計繳納日： 年 月 日		

-----以上為檢體使用者填寫-----

生物資料庫簽收日	年 月 日
生物資料庫審核意見	1.回饋對象 <input type="checkbox"/> 同意 <input type="checkbox"/> 不同意 說明_____ 2.權益收入來源 <input type="checkbox"/> 同意 <input type="checkbox"/> 不同意 說明_____ 3.回饋方式及金額 <input type="checkbox"/> 同意 <input type="checkbox"/> 不同意 說明_____ 4.產生之權利金及其他商業衍生收入金額及附件 <input type="checkbox"/> 同意 <input type="checkbox"/> 不同意 說明_____ 5.應回饋生物資料庫之金額 <input type="checkbox"/> 同意 <input type="checkbox"/> 不同意 說明_____

生物資料庫主任：

生物醫學組組長：

經辦：