

แบบฟอร์มสำหรับการทดลองในระดับห้องปฏิบัติการ

หัวหน้าโครงการวิจัย

สถานที่ทำงาน/ติดต่อ

โทรศัพท์โทรสารE-mail

ชื่อโครงการวิจัย

แหล่งสนับสนุนทุน

สถานะ อยู่ระหว่างการพิจารณา ได้รับทุนอุดหนุนแล้ว

ระยะเวลาการดำเนินงาน ปี เริ่มโครงการ..... สิ้นสุดโครงการ.....

ผู้ร่วมโครงการวิจัย

วัตถุประสงค์ของโครงการวิจัย

วิธีการดำเนินการวิจัยโดยสังเขป

(โปรดแนบสำเนาโครงการฉบับสมบูรณ์)

โปรดระบุด้วยเครื่องหมาย ลงใน หน้ากิจกรรมของโครงการเพื่อเป็นส่วนหนึ่งของการพิจารณา

ประเภทสิ่งมีชีวิตที่ใช้ในการทำวิจัย

จุลินทรีย์ พืช สัตว์ อื่นๆ (โปรดระบุ)

ประเภทของกลุ่มงานวิจัย

ประเภทที่ 1 (ขอยกเว้น) ประเภทที่ 2 (ขอประเมินโดย IBC)

ประเภทที่ 3 (ขอประเมินโดย TBC)

โปรดระบุข้อมูลจำเพาะ

1. รายละเอียดการแสดงออกของยีนที่เกิด(หรือคาดว่าจะเกิด)จากการดัดแปลงสารพันธุกรรม

1.1 สิ่งมีชีวิตที่ได้รับการติดต่อ

ที่มา : คณะกรรมการเทคนิคด้านความปลอดภัยทางชีวภาพ ศูนย์พันธุวิศวกรรมและเทคโนโลยีชีวภาพแห่งชาติ

1.2 การแสดงออกของยีนที่คาดว่าจะเกิดขึ้น

องค์ประกอบของยีนที่สอดใส่ (insertion gene)	ลักษณะการแสดงออก	
	เซลล์เจ้าบ้าน (host)	intermediate host
1. promoter		
2. enhancer		
3. gene		
4. terminator		

กรณีที่เซลล์เจ้าบ้าน (host) / พาหะ (vector) ไม่ได้อยู่ในบัญชีรายชื่อของเจ้าบ้าน/พาหะที่รับรองแล้วว่าปลอดภัยในแนวทางปฏิบัติเพื่อความปลอดภัยทางชีวภาพ กรุณาแนบรายละเอียดพร้อมแผนภาพ (map)

2. ชิ้นส่วนของสารพันธุกรรมที่ใช้ในการถ่ายโอน (recombinant insert)

2.1 แหล่งและลำดับเบสของ DNA /RNA (ระบุชื่อจีโนม สปีชีส์ ชื่อยีน และ GenBank Acc. No.)

.....

2.2 บทบาทและผลผลิตจากยีนหรือลำดับเบสที่ใช้

.....

.....

3. ระบบพาหะ (vector system)

3.1 สายพันธุ์ของเซลล์เจ้าบ้าน (host) ที่ใช้ในการเพิ่มจำนวน (ระบุ strain)

.....

3.2 ระบุรายละเอียดของ พาหะ(vector) (ระบุว่าเป็น derivative ของพาหะใดที่เคยอนุมัติให้ใช้ได้อย่างปลอดภัยหรือไม่) หากเป็นพาหะใหม่ ให้แนบรายละเอียดพร้อมแผนภาพประกอบ (map)

.....

3.3 ถ้าเป็นไวรัส อาจก่อให้เกิดโรคหรือพิษภัยหรือไม่ ถ้าใช่ระบุชื่อและ/หรือชนิดของโปรตีนหรือพิษ

.....

4. วิธีการส่งถ่ายยีน (gene transfer method)

5. รายละเอียดสถานที่ทำการทดลอง (ประเภทของห้องปฏิบัติการที่จะดำเนินงาน

BSL1 BSL2 BSL3 BSL4)

สถานที่ทำการทดลอง BSL 1

สถานที่ทำการทดลอง BSL 2

สถานที่ทำการทดลอง BSL 3

สถานที่ทำการทดลอง BSL 4

ที่มา : คณะกรรมการเทคนิคด้านความปลอดภัยทางชีวภาพ ศูนย์พันธุวิศวกรรมและเทคโนโลยีชีวภาพแห่งชาติ

6. รายละเอียดการดูแลความปลอดภัยทางชีวภาพ

6.1 การจัดการเครื่องมือ/ อุปกรณ์

.....

6.2 การป้องกันการหลุดรอด

.....

6.3 การกำจัดสิ่งมีชีวิตและสิ่งปฏิภาณ

.....

7. กำหนดเวลาเริ่มการดำเนินงาน

รับประทาน

(ลงนาม)

(ลงนาม)

หัวหน้าโครงการ ()

ผู้บังคับบัญชา ()

วันที่

วันที่

สำหรับงานประเภทที่ 1

IBC พิจารณาก่อนการประเมินแล้ว

เห็นชอบ ไม่เห็นชอบ เนื่องจาก

เห็นชอบโดยมีข้อสังเกต

ข้อเสนอแนะอื่นๆ

ลงนาม

(ประธาน IBC)

วันที่

สำหรับงานประเภทที่ 2

IBC พิจารณาประเมิน

เห็นชอบ ไม่เห็นชอบ เนื่องจาก

เห็นชอบโดยมีข้อสังเกต

ข้อเสนอแนะอื่นๆ

ลงนาม

(ประธาน IBC)

วันที่

สำหรับงานวิจัยประเภทที่ 3 และ 4

TBC ให้คำแนะนำและพิจารณาประเมิน

- เห็นชอบ ไม่เห็นชอบ เนื่องจาก
- เห็นชอบโดยมีข้อสังเกต
- ข้อเสนอแนะอื่นๆ

ลงนาม

(ประธาน TBC)

วันที่

สถาบันวิจัย