**中国医药生物技术协会****组织生物样本库分会**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 单位名称 |  | 单位地址 |  |
| 法人代表 |  | 组织机构代码 |  |
| 联系人 |  | 联系电话 |  |
| 联系手机 |  | Email |  |
| 申请日期 |  | 拟审核日期 |  |
| 生物样本库运行概况（其中包括组人员织架构、场地情况、硬件设施、信息系统、管理及操作文件等）： | | | |
| 其他情况说明： | | | |
| 单位审核意见：  本单位拟向中国医药生物技术协会申请进行生物样本库质量达标检查，承诺所提供信息内容属实并全力配合检查工作。  单位签章：  法人代表签章：  年 月 日 | | | |

**生物样本库质量达标检查申请表**