別紙様式５

 病原体等所持・変更・不所持届出書

滋 賀 医 科 大 学 長 殿

届出年月日　　　　　　令和　　年　　月　　日

届出部局・部局長名

滋賀医科大学病原体等安全管理規程第11条の２の規定に基づき，届け出ます。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 届出の種類 | 病原体等の名称 | 病原体等の種類（注1） | 備考（病原体等のレベル分類等)(注2） |
| □所持□変更□不所持 |  |  |  |
| 所持・変更・不所持開始の年月日 | 令和　　　年　　　月　　　日 |
| 所持する場所(実験室の名称等) |  |
| 所持する場所の拡散防止措置レベル | P1 ・ P2 ・ P3 ・ P1A ・ P2A ・ P3A ・ その他 |
| 所持する者 | 部 局 ・ 専 攻職 名 ・ 氏 名内 線 番 号 |  |
| 備　　　考(変更届出のときの変更事由等) |  |

1. 本学病源体管理諸手続き４Pを参考に三種病原体等，四種病原体等のいずれかを明記すること。なお，二種病原体等を所持しようとするときは，事前に研究推進課へ相談すること
2. 別表１を参考に各病原体等のバイオセーフティレベルを記入すること。不明な場合は不明と記入すること