中国厌氧微生物资源保藏管理中心

菌种共享知情同意书

资源提供方（甲方） 农业农村部成都沼气科学研究所

资源申请方（乙方）

为满足教学、科研和科普等需要，甲方允许通过交换/共享的方式，同各单位和个人交换/共享菌种，包括：除生物安全级别高于2级（包括2级）以外的细菌和古菌。本着公平分享和利用生物资源惠益的原则，乙方应当在获取菌种资源前如实告知甲方有关使用者和将使用的菌种资源的相关信息。具体要求如下：

1. 乙方应如实填写下列表格中的相关信息；
2. 甲方在收到乙方提交的已签字盖章的《菌种交换共享事先知情同意书》后，向乙方提供菌种纯培养物；
3. 乙双方收到菌种后，需完成菌种复核工作，如有异议，请在30日内（自菌种邮寄出之日起）向甲方提出反馈；
4. 菌种共享不涉及知识产权的转移，对于交换/共享的菌种，乙方仅能将其用于科学研究，不得用于商业开发、专利申请或经营性活动，如有需要应另立协议；
5. 未经CCAM或菌种提供人同意，乙方不得将从甲方获得的菌种资源（包括资源的各种形式，如基因组DNA、发酵产物等）提供给任何第三方；
6. 乙方发表论文时，须标注菌种完整编号，如“CCAM XXX”等；如为模式物种，须标注菌种本中心订购来源编号，如“CCAM XXXX”，遵循有关国际惯例，尊重菌种鉴定人的有关权益；
7. 本事先知情同意书一式贰份：甲乙双方各执壹份，自双方签字盖章后生效。

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **联系方式** | | | | | | | | | | | | |
| 申请单位 | |  | | | | | | | 申请人 |  | | |
| 电话 | |  | | | | | | | 邮箱 |  | | |
| 通信地址 | |  | | | | | | | 邮编 |  | | |
| **课题信息** | | | | | | | | | | | | |
| 课题名称 | |  | | | | | | | | | | |
| 课题来源 | |  | | | | | | | | | | |
| 课题编号 | |  | | 课题类型 | | |  | | 起止年限 |  | | |
| 课题负责人 | |  | | 负责人邮箱 | | |  | | 负责人电话 |  | | |
| **菌种使用信息** | | | | | | | | | | | | |
| 申请菌种时间 | | | | |  | | | 菌种使用期限 | | |  | |
| 菌种使用地点 | | | | |  | | | 获得菌种的主要目的 | | |  | |
| 主要研究内容 | | | | |  | | | | | | | |
| 可能获得的利益 | | | | |  | | | 可能带来的风险 | | |  | |
| 可能给菌种所有人及所在国家造成的影响 | | | | |  | | | | | | | |
| **菌种信息** | | | | | | | | | | | | |
| **序号** | **拉丁名** | | **中文名** | | | **CCAM编号** | | | **其他菌种库编号** | | | **单价（元）** |
| 1 |  | |  | | |  | | |  | | |  |
| 2 |  | |  | | |  | | |  | | |  |
| … |  | |  | | |  | | |  | | |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 甲方单位名称（盖章）：  联系人（签字）：  联系电话：  年 月 日 | 乙方单位名称（盖章）：  联系人（签字）：  联系电话：  年 月 日 |