

附件 3（正面）

糖尿病专科数据科研平台数据导出申请表（修订版）

申请人姓名：	工号：	所属科室：
申请日期：	联系方式（手机）：	
管理部门填写	权限申请单编号：	导出申请单编号：
数据用途 （平台项目名称）		
纳排标准		
事件指标 （观测指标）		
研究对象数量		
<p>申请材料（请打“√”）</p> <p><input type="checkbox"/> 研究方案（必备）； <input type="checkbox"/> 伦理批件（必备）；</p> <p><input type="checkbox"/> 任务批件（指国家及省部级课题）；</p> <p><input type="checkbox"/> 中国人类遗传资源管理办公室许可批件；</p> <p><input type="checkbox"/> 其他材料_____；</p>		
<p>相关课题是否已经在科教科备案（请打“√”）</p> <p><input type="checkbox"/>是 备案课题名称：_____</p> <p> 备案课题负责人：_____</p> <p> 备案课题编号：_____</p> <p> 备案课题来源：_____</p> <p><input type="checkbox"/>否</p>		

注： 1 式 3 份，由申请人、科教科、信息办公室留存。

附件 3（背面）

申请人承诺：

我将严格按照天津医科大学朱宪彝纪念医院“糖尿病专科数据科研平台使用管理制度”相关规定执行。本人承诺绝不擅自以直接、间接、口头或书面等形式向其他任何人、科室和单位泄露所获得的医院临床数据。导出数据仅限申请项目使用。若本人未按照医院规定执行，所造成的一切不良后果，均由本人承担。

签字：

年 月 日

申请人所在科室主任意见：

已知悉本科室人员使用糖尿病专科数据科研平台应遵守“糖尿病专科数据科研平台使用管理制度”并对数据负有保密责任，科室负责人应严格履行监管责任。

科主任签字：

年 月 日

科教科意见：

负责人：

年 月 日

专科数据专家咨询小组意见及签字：

年 月 日

信息办公室意见及执行：

负责人：

年 月 日

注： 1 式 3 份，由申请人、科教科、信息办公室留存。