



ENREGISTREMENT

Formulaire de demande EXTERNE de mise à disposition

Code du document :
CRB-OPE-P02-E01
Indice de version :
Version 4

DATE DE LA DEMANDE : ____ / ____ / _____

DEMANDEUR

Entreprise/Institution/Service :

Nom et Qualité :

Adresse :

Mail :

Autre contact (si utilisateur n'est pas le demandeur)

DOSSIER SCIENTIFIQUE

Titre du projet de recherche *concerné par l'utilisation de ressources biologiques du CRBioLim :*

Description sommaire de la recherche (utilité des ressources biologiques demandées, mots clé) :

RESSOURCES BIOLOGIQUES DEMANDEES

DATE DE MISE A DISPOSITION SOUHAITEE : ____ / ____ / _____

NATURE de l'échantillon (sang, plasma, sérum, ADN, tissus (bloc paraffine, lames), cellules, urines...)	Nombre échantillon et volume / échantillon	Exigences particulières pour T°C de conservation	Exigences particulières pour technique/délai de préparation	Données clinico-biologiques associées OUI / NON Si oui, préciser

Formulaire à transmettre complété par mail au Responsable Opérationnel du CRBioLim: emilie.villeger@chu-limoges.fr

NUMERO de la DEMANDE : à compléter et enregistré par le RO du CRB

AVIS Initiateur de collection ou NA

Avis favorable
Avis défavorable motifs :

Nom de l'initiateur :
Date : Signature

AVIS DU COMITE MEDICO-SCIENTIFIQUE

Avis favorable
Avis défavorable motifs :

Au sein d'une thématique CRB

Hors thématique

Nom du responsable thématique :

Nom du responsable Opérationnel :

Date : Signature :

Date : Signature

TYPE DE CONTRAT

(à COCHER PAR LE RESPONSABLE OPERATIONNEL DU CRB)

Convention de collaboration scientifique et de transfert d'échantillons biologiques entre deux Académiques	
Convention de collaboration scientifique et de transfert d'échantillons biologiques entre un Académique et un Privé	
Contrat de cession d'échantillons biologiques issus de collections	