

高雄榮民總醫院人體生物資料庫 參與意願變更聲明書

本人先前同意參與高雄榮民總醫院人體生物資料庫，經詳細考慮後，決定即刻變更以下意願，特此聲明。

參與者	(簽名)		
意願變更內容 (請擇一勾選)	<input type="checkbox"/> 停止使用檢體，可繼續使用資料與資訊 <input type="checkbox"/> 停止提供檢體、資料與資訊，但已提供第三人之檢體、資料與資訊繼續使用 <input type="checkbox"/> 停止使用檢體、資料與資訊		
生日	年 月 日	身分證字號	
連絡地址			
連絡電話		申請日期	西元 年 月 日
法定代理人	(簽名)	見證人	(簽名)

註：本人因無法書寫，於簽名欄處蓋手印者，請法定代理人或見證人簽名。

請填妥上述表格後，郵寄至下列住址：

813 高雄市左營區大中一路 386 號 高雄榮民總醫院教學研究大樓二樓 人體生物資料庫
我們在收到您的意願變更聲明後，將即刻辦理相關程序，並於完成變更後，函復通知您。

(以下由高雄榮民總醫院人體生物資料庫填寫)

檢體、資料與資訊處理情形： _____

人體生物資料庫人員：_____ (簽章) 西元 ____ 年 ____ 月 ____ 日

已出庫檢體計畫主持人 (如無可略)：_____ (簽章) 西元 ____ 年 ____ 月 ____ 日

生物醫學主管：_____ (簽章) 西元 ____ 年 ____ 月 ____ 日

人體生物資料庫代表人：_____ (簽章) 西元 ____ 年 ____ 月 ____ 日