

แบบฟอร์มขอรับการสนับสนุนตัวอย่าง Zika virus จาก

โครงการเครือข่ายห้องปฏิบัติการเพื่อการเตรียมความพร้อมรับมือต่อโรคติดเชื้ออุบัติใหม่อุบัติซ้ำ (Lab network)

สนับสนุนโครงการโดย สวทช.

เขียนที่.....

วันที่ .....

ข้าพเจ้า..... ตำแหน่ง.....

สังกัด .....

ที่อยู่..... โทรศัพท์.....

มีความประสงค์จะขอรับการสนับสนุนตัวอย่างไวรัสตามรายการดังต่อไปนี้

- 1) Zika virus strain SV0127/14
- 2) Zika virus strain SV0010/15

เพื่อใช้ในการศึกษาวิจัย เรื่อง.....

โดยเป็นข้อมูลในการเตรียมพร้อมรับมือต่อการระบาดให้กับประเทศไทยเท่านั้น โดยมีได้มีวัตถุประสงค์ทางการค้า รวมทั้งข้าพเจ้าจะไม่ส่งมอบตัวอย่างไวรัสชุดนี้ให้แก่บุคคลที่สาม ไม่ว่าจะกรณีใดๆ

ข้าพเจ้ามีความพร้อมของห้องปฏิบัติการในการดำเนินการกับเชื้อก่อโรคในระดับ BSL-2 ขึ้นไป และจะดำเนินการกับตัวอย่างไวรัสตามข้อกำหนดของ พระราชบัญญัติเชื้อโรคและพิษจากสัตว์ พ.ศ. 2558

ข้าพเจ้าจะ Acknowledge ที่มาของเชื้อไวรัสในการตีพิมพ์ผลงานวิจัยที่เกิดจากการใช้ตัวอย่างเชื้อไวรัสนี้ ด้วยข้อความ “We would like to thank Armed Forces Research Institute of Medical Sciences (AFRIMS) and the Department of Disease Control, Ministry of Public Health, Thailand for providing the Zika viral isolates used in this study.”

ลงชื่อ.....

(.....)

ผู้ขอรับการสนับสนุน

ลงชื่อ.....

(.....)

ตำแหน่ง.....

หัวหน้าหน่วยงานของผู้ขอรับการสนับสนุน

ระดับหัวหน้าภาควิชาขึ้นไป-เทียบเท่า