利益冲突声明

（研究者）

|  |  |
| --- | --- |
| 项目名称 |  |
| 项目来源 |  |

本人就该项临床研究项目的经济利益，声明如下：

|  |  |
| --- | --- |
| 受聘申办者的顾问，并接受顾问费（具体填写数字） | □是，□否  |
| 受聘申办者的专家，并接受专家咨询费（具体填写数字） | □是，□否 |
| 接受申办者赠予的礼品（大于200元）（具体填写数字） | □是，□否 |
| 接受申办者赠予的仪器设备 | □是，□否 |
| 存在于申办者之间的专利许可 | □是，□否 |
| 存在于申办者之间的科研成果转让 | □是，□否 |
| 存在于申办者之间的购买任何财产或不动产 | □是，□否 |
| 存在于申办者之间的出售任何财产或不动产 | □是，□否 |
| 存在于申办者之间的租借任何财产或不动产 | □是，□否 |
| 存在于申办者之间的投资关系，如持有申办者公司的股票 | □是，□否 |
| 本人的配偶、子女、父母、合伙人与申办者存在经济利益 | □是，□否 |
| 本人的配偶、子女、父母、合伙人在申办者公司担任职务 | □是，□否 |

|  |  |
| --- | --- |
| 主要研究者承诺 | 作为该项目的主要研究者，我的上述经济利益声明属实 |
| 签名 |  | 日期 |  |