### 研究者利益冲突声明

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 项目名称 |  | | |
| 研究者 |  | 承担科室 |  |

**本人就该临床研究项目的经济利益，声明如下：**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **一、经济利益冲突** | | | | |
| 1.1 | 本人与申办方之间无投资关系，如持有股票等 | | □ 是 | □ 否,金额 ;□ 不适用 |
| 1.2 | 本人未接受申办方赠予的礼品（大于200元） | | □ 是 | □ 否,金额 ;□ 不适用 |
| 1.3 | 本人未受聘为申办方的顾问/接受顾问费 | | □ 是 | □ 否,金额 ;□ 不适用 |
| 1.4 | 本人未受聘为申办方的专家/接受专家咨询费 | | □ 是 | □ 否,金额 ;□ 不适用 |
| 1.5 | 本人未接受申办方赠予的仪器设备 | | □ 是 | □否 □不适用 |
| 1.6 | 本人的近亲、合伙人与申办方不存在经济利益 | | □ 是 | □否 □不适用 |
| 1.7 | 本人的近亲、合伙人与申办方不存在任职关系 | | □ 是 | □否 □不适用 |
| 1.8 | 本人与申办方之间无购买、出售或租借的任何  财产或不动产 | | □ 是 | □否 □不适用 |
| **二、承担工作职责之间的冲突** | | | | |
| 2.1 | 本人保证有足够的时间和精力实施安全的临床  研究 | | □ 是 | □否 □不适用 |
| **三、双重角色之间的冲突** | | | | |
| 3.1 | 本人不会为了获得尽可能多的临床研究资料而  忽视受试者可能发生的严重不良反应等情况 | | □ 是 | □否 □不适用 |
| **四、其它** | | | | |
| 4.1 | 本人不存在与申办方之间的专利许可关系 | | □ 是 | □否 □不适用 |
| 4.2 | 本人不存在与申办方之间的科研成果转让关系 | | □ 是 | □否 □不适用 |
| 4.3 | 本人不会为了私利违背临床研究的真实性、客  观性和科学性等情况 | | □ 是 | □否 □不适用 |
| 若存在以上任何利益冲突， 请详细说明 | | | | |
| 研究者承诺 | | 作为该项目的研究者，我的上述利益冲突声明属实 | | |
| 研究者签名 | |  | | |
| 日 期 | |  | | |