**利益冲突声明**

|  |  |
| --- | --- |
| **本人 ，声明如下：**   1. 当与项目存在以下利益冲突，我将主动向机构和药物临床试验伦理审查委员会声明： 2. 存在与申办者之间购买、出售、出租、租借任何财产或不动产的关系。 3. 存在与申办者之间的雇佣与服务关系，或赞助关系，如受聘公司的顾问或专家，接受申办者提供的科研基金、礼品、仪器设备、顾问费等。 4. 存在于申办者之间授予任何许可、合同与转包合同的关系，如专利许可、研究成果转让等。 5. 存在于申办者之间的投资关系，如购买申办者公司的股票。 6. 本人的配偶、子女、父母与研究项目申办者存在经济利益、担任职务或本人与研究项目申办者之间有直接的家庭成员关系。 7. 接受医院相关部门、药品监督管理部门的监督与检查。 8. 如果我发现工作中存在任何可能导致与管理或参与的试验项目存在利益冲突的情况，我将向机构和药物临床试验伦理审查委员会报告，以便采取恰当的措施进行处理。 | |
| **声明人签名：** | **日 期：** |