利益冲突声明

|  |  |
| --- | --- |
| 研究项目名称 |  |
| 项目来源 |  |
| 主要负责人 |  | 科室 |  |

本人及研究团队就该临床研究项目有关的利益冲突，声明如下：

|  |  |
| --- | --- |
| 1.拥有研究相关的药品、医疗器械、技术、方法或与其竞争的公司资产所有权（包括股份） | □ 是 □ 否 □不适用 |
| 2.接受研究相关的药品、医疗器械、技术、方法或与其竞争的公司提供的研究基金 | □ 是 □ 否 □不适用 |
| 3.与研究相关的药品、医疗器械、技术、方法或与其竞争的公司之间存在专利许可关系 | □ 是 □ 否 □不适用 |
| 4.与研究相关的药品、医疗器械、技术、方法或与其竞争的公司之间存在科研成果转让关系 | □ 是 □ 否 □不适用 |
| 5.接受研究相关的药品、医疗器械、技术、方法或与其竞争的公司赠予的礼品（大于200 元） | □ 是 □ 否 □不适用 |
| 6.接受研究相关的药品、医疗器械、技术、方法或与其竞争的公司赠予的仪器设备 | □ 是 □ 否 □不适用 |
| 7.受聘为研究相关的药品、医疗器械、技术、方法或与其竞争的公司的顾问，并接受顾问费 | □ 是 □ 否 □不适用 |
| 8.受聘为研究相关的药品、医疗器械、技术、方法或与其竞争的公司的专家，并接受专家咨询费 | □ 是 □ 否 □不适用 |
| 9.本人及研究团队人员的配偶、子女、父母、合伙人与研究相关的药品、医疗器械、技术、方法或与其竞争的公司存在经济利益 | □ 是 □ 否 □不适用 |
| 10.本人及研究团队人员的配偶、子女、父母、合伙人与研究相关的药品、医疗器械、技术、方法或与其竞争的公司存在任职关系 | □ 是 □ 否 □不适用 |
| 主要负责人承诺：作为该项目的主要负责人，本人及研究团队的上述与该项目有关的利益冲突声明属实。项目负责人（签名/日期）：  |