**中山大学附属第一医院临床药物、器械和医疗新技术伦理委员会**

**主要研究者及研究团队利益冲突声明**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **项目名称** |  | | |
| **专业（科室）** |  | **主要研究者** |  |
| **申办者** |  | | |
| 我知晓：我本人及研究团队如果与我所承担的项目或该项目的申办者之间存在任何数额的经济利益，我应当主动声明。 | | | |
| 与项目或该项目的申办者之间存在授予专利许可或研究成果转让的关系 | | | □是，□否 |
| 与项目或该项目的申办者之间存在投资关系 | | | □是，□否 |
| 与项目或该项目的申办者之间存在购买、出售、租借任何财产或不动产的关系。 | | | □是，□否 |
| 拥有与研究产品有竞争关系的类似产品的经济利益。 | | | □是，□否 |
| 与该项目的申办者之间存在雇佣与服务关系。 | | | □是，□否 |
| 接受该项目的申办者支付的顾问/咨询费（如有，填写具体数字）： | | | □是，□否 |
| 我承诺：我的上述利益冲突声明属实。 | | | |
| **主要研究者签名** |  | **日期** |  |