### 研究者发起的临床研究利益冲突声明

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

我知晓：我本人，我的配偶和受抚养的子女，或者我的商业合伙人，如果与我所承担或参与的研究项目资助方之间存在任何利益冲突，我应当主动声明。我对所承担或参与的研究项目的利益冲突声明如下。

注：请在相应选项中打“√”，即“☑”。

|  |  |
| --- | --- |
| 与研究项目资助方之间存在授予专利许可或研究成果转让的关系 | □是 □否 |
| 与研究项目资助方之间存在投资关系 | □是 □否 |
| 与研究项目资助方之间存在购买、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 |
| 与研究项目的资助方之间存在雇佣与服务关系 | □是 □否 |
| 接受研究项目的资助方支付的顾问/咨询费 | □是 □否 |
| 接受资助方赠予的礼品（大于200元）、仪器设备 | □是 □否 |
| 如有以上相关利益关系，请作具体说明： | |

主要研究者签名： 日 期：