附件 YYCH-SYLL-SOP-FJ-006·01

**岳阳市中心医院临床试验伦理委员会**

**研究者经济利益声明**

|  |  |
| --- | --- |
| 项 目 |  |
| 项目来源 |  |

 本人就该临床试验项目的经济利益，声明如下：

|  |  |
| --- | --- |
| 受聘申办者的顾问，并接受顾问费（填写具体数字） | □是，□否 |
| 受聘申办者的专家，并接受专家咨询费（填写具体数字） | □是，□否 |
| 接受申办者赠予的礼品（大于200元）（填写具体数字） | □是，□否 |
| 接受申办者赠予的药品、设备及其他资助 | □是，□否 |
| 存在与申办者之间的专利许可 | □是，□否 |
| 存在与申办者之间的科研成果转让 | □是，□否 |
| 存在与申办者之间的购买任何财产或不动产 | □是，□否 |
| 存在与申办者之间的出售任何财产或不动产 | □是，□否 |
| 存在与申办者之间的租借任何财产或不动产 | □是，□否 |
| 存在与申办者之间的投资关系，如持有申办者公司的股票 | □是，□否 |
| 本人的配偶、子女、父母、合伙人与申办者存在经济利益 | □是，□否 |
| 本人的配偶、子女、父母、合伙人在申办者公司担任职务 | □是，□否 |

|  |  |
| --- | --- |
| 主要研究者承诺 | 作为该项目的主要研究者，我的上述经济利益声明属实 |
| 签名 |  |
| 日期 |  |