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 |  |

YYCH(R)-JG-ZD-023·00

**保密承诺书**

本人了解有关岳阳市中心医院药物临床试验机构保密制度，知悉应当承担的保密义务和法律责任，自愿庄重承诺：

1、认真遵守国家保密法规，履行保密义务；

2、不提供虚假个人信息，自愿接受保密审查；

3、不违规记录、存储、复制信息，不违规留存信息载体；

4、不以任何方式泄露所接触和知悉的信息；

5、未经单位审查批准，不擅自发表涉及未公开工作内容的文章、著述；

6、签订保密承诺书。

若违反上述承诺，本人愿承担相应法律责任。

承诺人（签名）：

日 期： 年 月 日

YYCH(R)-JG-ZD-024·00

**利益冲突声明**

本人了解有关岳阳市中心医院药物临床试验机构工作制度，知悉应当承担的法律责任，为保证对临床试验工作的公正性，特此声明：

1、本人与申办者之间不存在购买、出售/出租、租借任何财产或不动产的关系；

2、本人与申办者之间不存在雇佣与服务关系，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，赠予的礼品，仪器设备，顾问费或专家咨询费；

3、本人与申办者之间不存在授予任何许可、合同与转包合同的关系，如专利许可，科研成果转让等；

4、本人与申办者之间不存在投资关系，如购买申办者公司的股票；

5、本人的配偶、子女、父母、合伙人与研究项目申办者不存在经济利益，未在申办者公司担任职务；

6、本人自愿签订利益冲突声明，并接受相关监督管理部门的监督与检查。

承诺人（签名）：

日 期： 年 月 日