**洛阳市中心医院药物临床试验伦理委员会**

**研究经济利益声明**

（研究者）

|  |  |
| --- | --- |
| 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
 |
| 接受申办者赠予的仪器设备 | * 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 |  |