武汉市第三医院医学伦理委员会

**主要研究者及研究团队人员利益冲突声明信**

|  |  |
| --- | --- |
| 项目名称 |  |
| 主要负责人姓名 |  |
| 拟定的研究团队人员姓名 |  |
| 申办公司/学会/组织名称 |  |
| 赞助公司/学会/组织名称 |  |

本人为该项目的主要负责人及主要研究者，本人声明不存在以下利益冲突：

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 内容**（若存在请勾选）** | | | 具体描述 |
| * 1 | * □ | 本人与本人之配偶、父母及子女，因本人开展此项研究而（将）接受了申办单位或赞助单位所提供的职务、金钱、股票、专利权、高额的礼品以及其他不正当的财务利益。 |  |
| * 2 | * □ | 本人因开展本项目而（将）私下接受了申办单位或赞助单位提供的科研经费、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（将）存在投资关系，如购买申办者公司的股票。 |  |
| * 4 | * □ | 本人与申办者之间（将）存在购买、出售/出租、租借任何财产或 不动产的关系。 |  |
| * 5 | * □ | 本人（将）被申办单位或赞助单位授予了某种许可，如专利许可。 |  |
| 6 | □ | 本人与申办单位或赞助单位（将）存在合同与转包合同的关系，科研成果转让。 |  |
| * 7 | * □ | 本人的配偶、子女、家庭成员、合伙人与研究项目申办者之  （将）存在经济利益、担任 职务，或本人与研究项目申办者之间有直接的家庭成员关系。 |  |
| * 8 | * □ | 其他任何本人已知晓或可预计的利益冲突。 |  |

**本人承诺：**

（1）本人在研究进展过程中将不存在因经济、社会关系和学科名誉利益诱导而使本人做出影响判断和行为的可能，例如：修改临床试验中的真实数据、诱导病人使用特定药物或器械、为达到预期的试验目的而违反研究既定的程序，损害受试者的健康、权益和利益等。（2）本人所选择的所有该项目拟定的研究人员目前均与该项目的申办者及赞助方不存在上述利益冲突。（3）若本人在研究过程中发现了本人或团队存在目前尚未发现的上述利益冲突内容，将及时上报医学伦理委员会，若未及时上报，由医学伦理委员会发现后所有后果由本人承担。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 主要研究者签字 |  | 日期 |  |