**利益冲突声明**

我同意参加 项目的临床研究工作，为了保证临床试验客观性、科学性和受试者权益，我声明如下：

1. 当与项目存在以下（但不限于）利益冲突，我将主动向机构办声明并回避：
   1. 财务利益冲突：自已或其近亲属持有申办方股份、接受申办方高额报酬或参与商业推广活动等。
   2. 学术利益冲突：主导设计试验方案并从中获取学术荣誉或职称晋升优先权。
   3. 个人关系冲突：与申办方关键人员存在亲属、师生或商业合作关系。
   4. 数据管理冲突：同时负责试验数据监查与统计分析，影响数据独立性。
   5. 存在与申办者之间购买、出售或出租、租借任何财产或不动产的关系。
   6. 存在与申办者之间的雇佣与服务关系，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。
   7. 存在与申办者之间授予任何许可、合同与转包合同的关系，如专利许可，科研成果转让等。
2. 接受医院相关部门、政府市场监督管理部门、卫生行政主管部门的监督与检查。
3. 如果我发现工作中存在任何可能导致利益冲突的情况，我将向机构办报告，以便采取恰当的措施进行处理。

声明人：

🞎机构主任 🞎机构办主任 🞎机构秘书 🞎机构药物管理员

🞎机构质控员 □机构档案管理员 🞎主要研究者 🞎研究团队成员

签名：

日期： 年 月 日