**北京协和医院药物临床试验伦理委员会研究者利益冲突声明书**

|  |
| --- |
| 项目名称： |
| 申办者： | CRO公司： |
| 主要研究者： | 研究科室： |

1. 临床试验中可能存在的利益冲突包括（但不限于）：
2. 与申办者之间存在购买、出售/出租、租借任何财产的关系。
3. 与申办者之间存在雇佣与服务关系。
4. 与申办者之间存在授予许可、合同与转包合同的关系，如专利许可、科研成果转让等。
5. 与申办者之间存在投资关系，如公司股票或股票期权等。
6. 涉及与试验产品有竞争关系的类似产品的经济利益。
7. 与申办者之间存在近亲属关系，具体包括配偶、父母、子女、兄弟姐妹、祖父母、外祖父母、孙子女、外孙子女。
8. 近亲属、合伙人与申办者之间存在经济利益关系，包括在申办者担任职务等。
9. 其他可能影响其履行其研究职责的密切私人关系者与申办者之间存在经济利益关系，包括在申办者担任职务。
10. 本人就该临床试验项目声明如下：

□存在利益冲突，包括：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

□不确定是否存在利益冲突，包括\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

□不存在利益冲突

1. 本人同意接受医院相关部门、政府食品药品监督管理部门、卫生行政主管部门的监督与检查。
2. 如果发现临床试验过程中存在任何可能导致利益冲突的情况，需及时向伦理委员会报告，以便伦理委员会采取措施及时处理。
3. 如故意隐瞒存在的利益冲突，由此而导致的经济损失及其造成的法律责任将由我本人承担。

试验中承担职责： □主要研究者 □牵头研究者 □其他\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

承诺人姓名（正楷）：

签名：

日期： 年 月 日