**研究人员利益冲突声明书**

本人作为 项目的研究人员，参与该项目的临床试验实施。为了保证临床试验工作的科学性和公正性，特声明如下：

本人与本人之配偶、父母及子女，不存在与研究项目申办者之间的投资关系，也未因本人参与该临床试验项目，而接收申办者所提供的职务利益、金钱利益（合理的试验观察费用/劳务费用除外）、股票利益、专利权益、高额的礼物以及其他应回避的利益冲突关系。

声明人：

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 姓名 | 职称 | 工号 | 声明人签名 | 日期 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |