**临床试验伦理审查委员会成员利益冲突声明**

本人 ，同意参加临床试验伦理审查委员会的审查/咨询工作，为了保存伦理审查/咨询工作的工作性和独立性，声明如下：

|  |  |
| --- | --- |
| 1. 当与审查项目存在以下利益冲突，我将主动向临床试验伦理审查委员会声明并回避该项目的审查决定/咨询： 2. 存在与申办者之间购买、出售、出租、租借任何财产或不动产的关系； 3. 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、礼品、仪器设备、顾问费等； 4. 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，研究成果转让等； 5. 存在与申办者之间的投资关系，如购买申办者公司的股票； 6. 本人的配偶、子女、父母、合伙人与研究项目申办者存在经济利益、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； 7. 本人同时承担所审查/咨询项目的研究人员职责。 8. 接受医院、药品监督管理部门及卫生健康主管部门的监督与检查。 9. 如果我发现临床试验伦理审查委员会审查工作中存在任何可能导致利益冲突的情况，我将向临床试验伦理审查委员会报告，以便临床试验伦理审查委员会采取恰当的措施进行处理。 | |
| **声明人（正楷）：**  **签 名：** | **签名日期：** |