研究者利益冲突声明

声明人：

角色：□主要研究者 □研究者

□CRA □CRC

□稽查员/检查员 □其他

我同意参加西安高新医院临床试验工作，为了符合要求，我声明如下：

1、不存在与我工作职责相冲突的任何个人经济利益或非经济利益以及任何直接或间接的义务和责任。

2、如果在临床试验过程中出现任何与临床试验有关的利益冲突，（例如：购买申办者公司的股票，接受申办者提供的科研经费、赠予的礼品、仪器设备、顾问费或专家咨询费等），我将立刻向临床试验机构办公室报告，并从该临床试验过程中退出。

签名：

日期：