利益衝突聲明書(學術研究案適用)

*(備註：①此份文件藍色斜體字，請刪除。②請自行留存影本，檢送二方契約或合作承諾書上傳至臨床試驗中心合約系統時，請同時檢附此文件。③****※研究計畫發起及管理者（含總主持人）等同於試驗委託者。****④若前項****試驗委託者****無法簽署，請詳實說明理由。****(此份請自行留存影本，檢送合作承諾書至臨床試驗中心合約系統時，需同時檢附此文件)****)*

○○○*(本院主持人)與○○○(總主持人，亦得填寫為○○學會/民間機構/○○公司或其授權代表)利益衝突聲明*

一. 是否屬於以下應揭露之關係人範圍：

□1. 是，為：

□(1)配偶

□(2)二親等內之親屬(含直系、旁系、血親、姻親)：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_關係

(請填寫如：兄弟姊妹等)

□(3)共同生活家屬

□2. 無，不屬於本條第1項之關係人範圍。

二. 主持人與試驗委託者，是否有因作為或不作為，而收受下列利益：

　 □1. 有。*(請續填)*：

□(1) □主持人執行費、□收案費、□轉介費、□其他　　。*(請據實自行選填)*

□(2) 動產、不動產、現金、轉帳、存款、外幣、有價證券。

□(3) 債權或其他財產上權利(如：專利權等)。

□(4) 具有僱傭、擔任顧問及其他職務關係。

□(5) 其它具有經濟價值或得以金錢交易取得之利益，請自行說明： 。

　 □2. 無，本試驗未提供主持人上述相關資金與財源。

此致

中山醫學大學附設醫院第一暨第二人體研究倫理審查委員會

本院主持人簽名(或用印)：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

總主持人*（○○學會/民間機構/○○公司或其授權代表）*簽名(或用印)：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

中華民國　　年　　月　　日