**研究经济利益声明**

（研究者）

|  |  |
| --- | --- |
| 项目 | 保妇康栓治疗宫颈癌高危型人乳头瘤病毒16/18（HR-HPV16/18）感染合并低级别鳞状上皮内病变（CINⅠ/P16阴性的CINⅡ）有效性和安全性的随机、双盲、安慰剂平行对照、多中心Ⅱ临床试验 |
| 项目来源 | 海南碧凯药业有限公司/国信医药科技（北京）有限公司 |

**本人就该临床试验项目的经济利益，声明如下：**

|  |  |
| --- | --- |
| 受聘申办者的顾问，并接受顾问费（填写具体数字） | 🞎是，🗷否 |
| 受聘申办者的专家，并接受专家咨询费（填写具体数字） | 🞎是，🗷否 |
| 接受申办者赠予的礼品（大于200元）（填写具体数字） | 🞎是，🗷否 |
| 接受申办者赠予的仪器设备 | 🞎是，🗷否 |
| 存在与申办者之间的专利许可 | 🞎是，🗷否 |
| 存在与申办者之间的科研成果转让 | 🞎是，🗷否 |
| 存在与申办者之间的购买任何财产或不动产 | 🞎是，🗷否 |
| 存在与申办者之间的出售任何财产或不动产 | 🞎是，🗷否 |
| 存在与申办者之间的租借任何财产或不动产 | 🞎是，🗷否 |
| 存在与申办者之间的投资关系，如持有申办者公司的股票 | 🞎是，🗷否 |
| 本人的配偶、子女、父母、合伙人与申办者存在经济利益 | 🞎是，🗷否 |
| 本人的配偶、子女、父母、合伙人在申办者公司担任职务 | 🞎是，🗷否 |

|  |  |
| --- | --- |
| 主要研究者承诺 | 作为该项目的主要研究者，我的上述经济利益声明属实 |
| 签名 |  |
| 日期 |  |