彰化基督教醫院 研究人員財務利益衝突申報表

|  |
| --- |
| 姓名： (□計畫主持人 □協同主持人 □研究人員) |
| 計畫編號： |
| 計畫名稱： |
| 申報期間： 自簽署日起算前一年申報類型：□新試驗/研究計畫申請□持續審查(期中報告申請) □新顯著財務利益(原申報之財務利益已改變而達顯著財務利益定義□變更主持人、協同主持人及其他研究人員□變更試驗委託者/廠商 |
| 是否有試驗委託者/廠商補助：□是 (試驗委託者/廠商： )□否 經費贊助機構：政府機關、大學或研究所等高等教育機構及其隸屬研究單位、教學醫院及醫學中心，請勾選否。 |
| 自試驗委託者/廠商獲得的報酬：(可複選)**【註1：研究團隊(包含計畫主持人及研究成員)及配偶、子女】**【註2：**研究執行嚴禁給予介紹費(finder’s fees)、轉介費(referral fees)及額外獎勵(bonus payment)！**】 |
|  |
| 申報內容 | 是 否□ □ 有接受試驗委託者/廠商補助(請於下勾選補助項目及金額) 是 否 □ □ 演講費 總金額 (新台幣) 元 □ □ 顧問費 總金額 (新台幣) 元 □ □ 審查費 總金額 (新台幣) 元 □ □ 稿 費 總金額 (新台幣) 元 □ □ 學術活動贊助費 總金額 (新台幣) 元 □ □ 禮 物 總金額 (新台幣) 元□ □ 與試驗委託者/廠商有聘僱關係□ □ 為試驗委託者/廠商之主管或負責人□ □ 為試驗委託者/廠商長期支薪之顧問，總金額 (新台幣) 元□ □ 擁有試驗委託者/廠商之公司或其產品之私有股息(如公司  股票)□ □ 可從此研究獲得股息(包括股票或其相等值)超過新台幣15  萬元，或5%計畫案的經費贊助金額□ □ 可從此研究獲得藥品/產品/技術之所有權(包括：專利、商 標、商業機密、版權) |
|  利益衝突聲明：* + 1. 我在此聲明，我本著我所知道的事實精確及真誠地填報本申報表。
		2. 我同意，若上述各項填報內容有顯著財務利益改變時，須於30日內更新申報資料。顯著財務利益：指下列情形之**一**

⦁試驗委託者所提供之年薪、產品及服務共超過新台幣15萬元。⦁獲得的股息(包括股票或其相等值)共超過新台幣15萬元，或5%計畫案的經費贊助金額。簽署人： 西元 年 月 日 |