**临床研究项目无经费资助声明**

本人发起的临床研究项目­­­­­­­­­­­­­­­­­­­

无任何机构、组织或个人的经费资助。

在以后的实施过程中，如获得免费的药物、药物器械及其他，我将按照临床试验机构的要求统一管理，并缴纳相关管理费用。

在以后的实施过程中，如获得经费资助，我将按照《临床试验合同管理制度》办理相关事宜。特此声明。

主要研究者：

年 月 日