附件1. 外聘专家利害关系申明表

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1.姓 名 |  | 2.性 别 |  | 3.出生年月 |  |
| 4.职 称 |  | 5.职 务 |  | 6.研究领域 |  |
| 7.工作单位 |  | | 8.部 门 |  | |
| 12.相关利益描述  □个人  □亲属：  姓名及与本人关系: | 9.利益相关医药公司/医药研发单位名称： | | | | |
| 10.利益类型：  □合作研发□董事或者监事□雇员□专家顾问  □投资（含股票或者债券）□补助金/津贴□商标  □专利/特许权使用费□其他 | | | | |
| 11.利益量级（人民币/年）：  □1万元以下  □1万—10万元  □10万—50万元  □50万元以上 | | | | |
| 16.相关利益描述  □个人  □亲属：  姓名及与本人关系: | 13.利益相关医药公司/医药研发单位名称： | | | | |
| 14.利益类型：  □合作研发□董事或者监事□雇员□专家顾问  □投资（含股票或者债券）□补助金/津贴□商标  □专利/特许权使用费□其他 | | | | |
| 15.利益量级（人民币/年）：  □1万元以下  □1万—10万元  □10万—50万元  □50万元以上 | | | | |

**填表说明**

1．专家在第9项填写与本人或者本人亲属存在利益关系的公司/医药研发单位名称；

2．第10项在与该公司/单位存在的利益关系所属类型□内涂黑；

3．第11项与该公司/单位存在的利益关系每年涉及的利益量级□内涂黑（以人民币为计量单位）；

4．第12项，若本人与该公司/单位存在利益关系则在本人□内涂黑，若是本人直系亲属则在亲属□内涂黑，并注明直系亲属姓名及与本人关系；

5．若本人或者本人直系亲属与不止一家公司/研发单位存在利益关系的，第13—16项按同样方法列出与第二家公司/研发单位的利益相关情况，与超过两家的公司/医药研发单位存在利益关系时按同样方式续表说明；

6．外聘专家（包括候选人）需如实填写此表，并签署姓名与日期；

7．西藏自治区药品监督管理局不会将此表用于除专外聘专家利害关系评估之外的其他目的。

个人签名： 年 月 日