**فرم تعهد اخلاقی و اعلام تعارض منافع**



معاونت تحقیقات و فناوری

دانشگاه علوم پزشکی زنجان

کارگروه اخلاق در پژوهش

اینجانب....................................عضو هیأت علمی گروه........................................ دانشکده/ مرکز تحقیقاتی .......................................................... دانشگاه ...........................................................به عنوان پژوهشگر مسئول (مجری مسئول) طرح تحقیقاتی/ پایان نامه با عنوان :

فارسی:

انگلیسی:

كه جهت بررسی به کارگروه اخلاق در پژوهش دانشگاه علوم پزشکی زنجان ارسال می­گردد متعهد مي شوم:

1. پژوهش خود را پس از اخذ کد اخلاق آغاز نمایم. آگاهم که اجرای پژوهش قبل از اخذ کد اخلاق تخلف پژوهشی است.
2. در صورتیکه مطالعه کارآزمایی بالینی باشد بلافاصله بعد از اخذ کد اخلاق اقدام به ثبت پژوهش در مرکز کارآزمایی بالینی ایران نمایم و بعد از اخذ کد IRCT مطالعه خود را شروع نمایم. همچنین اطلاع دارم که عقد قرارداد و ثبت نهایی پایان نامه های کارآزمایی بالینی فقط پس از اخذ کد اخلاق و کد IRCT بوده و دفاع از پایان نامه بدون اخذ کد IRCT امکان پذیر نمی باشد.
3. درصورت وجود هرگونه تعارض منافع جدی آشکارسازی لازم را به عمل آورم و آن را به کارگروه اخلاق کتباً گزارش نمایم.
4. هر گونه تغییر در پروپوزال مصوب، تغییر در عنوان، اسامی پژوهشگر اصلی و همکاران، روش اجرا و سایر اجزای پژوهش در هر مرحله‌ای از پژوهش را به اطلاع کارگروه اخلاق تصویب‌کننده طرح‏نامه رسانده و تاییدیه دریافت نمایم.
5. ضمن آگاهی و رعایت کلیه موارد اصول اخلاق در پژوهش مندرج در آیین نامه های مصوب وزارت متبوع، اعلام می­دارم که هيچكدام از انواع سوء رفتارهاي پژوهشي انجام نخواهد شد.
6. ضمن تعهد به آگاهی و رعایت اصول اخلاق در پژوهش، هرگونه تعارض منافع در پژوهش حاضر را به شرح ذیل اعلام می نماییم:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| ردیف | نام و نام خانوادگی | سمت در طرح | وضعیت تعارض منافع\* | امضاء |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |

نام و نام خانوادگی استاد راهنما/ مجری مسئول: امضا و تاریخ

نام و نام خانوادگی دانشجو: امضا و تاریخ

\* مثال هایی از وضعیت تعارض منافع:

1. اینجانب هیچگونه تعارض منافعی ندارم.
2. اینجانب عضو هیات علمی/ هیئت مدیره مرکز محل جمع آوری نمونه ها هستم/ بوده ام.
3. اینجانب از سال تا با شرکت سازنده داروی به صورت همکاری دارم/داشته ام.