**Ethikkommission**

**der MED**

Med Campus I

Gebäude ADM

Krankenhausstraße 5

4020 Linz

T +43 732 2468 8793

ethikkommission@jku.at

jku.at

**„Conflict of Interest“**

**Erklärung**

**Prüfarzt / Prüfärztin:**

 **……………………………................................\*)**

Die Ethikkommission der Medizinischen Fakultät der Johannes Kepler Universität ist bemüht sicherzustellen, dass Sachverhalte und Interessen, die eine objektive Begutachtung hindern können, von den Prüfarzte / Prüfärztinnen (jeweils von dem / der verantwortlichen PrüferIn jedes Prüfzentrums) angegeben werden. Dies können finanzielle sowie akademische Interessen sein. Die Prüfärzte / Prüfärztinnen sind verpflichtet, Stellung zu nehmen und Interessen offen zu legen.

 Ich habe folgenden „Conflict of Interest“ offen zu legen:

.................................................................................................................................

.................................................................................................................................

.................................................................................................................................

Ich erkläre hiermit, dass ich weder einen finanziellen, noch einen akademischen „Conflict of Interest“ in Bezug auf das eingereichte Projekt habe.

…………………………………………… …………………………………………

Unterschrift Datum