**临床研究项目无经费资助声明**

本人申请的临床研究项目 无任何机构、组织或个人的经费资助。

在以后的实施过程中，如获得经费资助，我将及时向临床试验管理部门及伦理委员会报告并办理相关事宜。特此声明。

主要研究者签名：

年 月 日