Prohlášení o střetu zájmů zkoušejícího */ Declaration of Investigator´s Interests Template*

|  |
| --- |
| Následující prohlášení se vztahuje k tomuto výzkumnému projektu (níže prosím zapište celý název): / *The following declaration is in relation to the following research project (Please insert the full title):*  Máte nějaké zájmy, např. ekonomické zájmy, příslušnost k pracovištím či osobní zájmy, jež by mohly ovlivnit vaši nestrannost? / *Are there any interests, such as economic interests, institutional affiliations or personal interests, which may influence your impartiality?*  Ano/Yes  Ne /No  Pokud ano, podrobně prosím popište všechny takové zájmy: / *If Yes, please give details of all interests:*  Prohlašuji, že výše uvedené informace jsou dle mého nejlepšího vědomí správné. / *I declare that the information provided above is accurate to the best of my knowledge.*  Jméno zkoušejícího: / *Name of investigator*:  Název zdravotnického zařízení:/ *Name of Institution*:  Podpis: / *Signature*:  Datum: / *Date*: |

Za každého hlavního zkoušejícího z každého místa hodnocení je nutno předložit samostatné vyplněné prohlášení. */ A separate declaration should be completed and submitted for the Principal/Lead Investigator at each site.*