

หน่วย/แผนก/กอง/คณะอนุกรรมการ/คณะกรรมการ.....

หนังสือแสดงความไม่มีส่วนได้ส่วนเสีย โรงพยาบาลพระมงกุฎเกล้า

(อาจารย์แพทย์ทุกท่านที่ประสงค์เสนอยา กรุณาลงนามทุกท่าน)

ข้าพเจ้า ชื่อ..... ตำแหน่ง.....

ในฐานะเป็น  กรรมการโดยตำแหน่ง (ชื่อตำแหน่ง).....  
 ผู้เข้าร่วมประชุมแทน (ชื่อตำแหน่งหรือชื่อกรรมการ).....

ขอรับรองว่า

๑. ไม่มีส่วนได้ส่วนเสียทางตรงและส่วนได้ส่วนเสียทางอ้อม ในธุรกิจนำเข้า/ผลิต หรือ จำหน่าย ยา/เวชภัณฑ์ เป็นที่ปรึกษาองค์กรผู้ถือหุ้นผู้วิจัย/ร่วมวิจัยผู้ส่งใช้ยาโดยตรงต่อวาระที่เสนอในการประชุมของกอง ฯ/ คณะอนุกรรมการ/คณะกรรมการครั้งที่ ..... วันที่ .....

๒. มีส่วนได้ส่วนเสีย

๒.๑. ทางตรง

วาระที่..... เรื่อง .....

วาระที่..... เรื่อง .....

๒.๒. ทางอ้อม

วาระที่..... เรื่อง .....

วาระที่..... เรื่อง .....

เนื่องจากความมีส่วนได้ส่วนเสียคือ

- เกี่ยวข้องกับธุรกิจนำเข้า/ผลิต หรือ จำหน่าย
- เป็นที่ปรึกษาองค์กร
- เป็นผู้ถือหุ้น
- วิจัยในฐานะ ( ) ผู้วิจัย ( ) ผู้ร่วมวิจัย ( ) อื่น ๆ (ระบุ).....  
ชื่อยา.....บริษัท.....
- อื่นๆ (ระบุ).....

ลงชื่อ.....ผู้แสดงตน  
(.....)

วันที่.....

เอกสารประกอบการเสนอยาตัวอย่าง เพื่อทดลองใช้