附件5：临床研究项目无经费资助声明

**临床研究项目无经费资助声明**

本人发起的临床研究项目：

在以后的实施过程中，如获得经费资助，我将按照《药物临床试验合同管理制度》办理相关事宜。特此声明。

主要研究者(签名):

 年 月 日