**未聘任研究助理/護理師之主持人聲明書**

IRB案號：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

試驗名稱：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

原因：

1.本人已確認本研究試驗案無聘任研究助理/護理師。

2.如有不實之陳述，致使本計畫因本人過失造成醫院或他人受損害時，概由本人負法律責任。

此致

長庚醫療財團法人

 立聲明書人

 計畫主持人：

中華民國 年 月 日