**无任何经费资助声明**

本人发起的临床研究项目

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，我将按照《临床研究合同签署SOP》办理相关事宜。特此声明。

主要研究者签名：

 年 月 日