

Formular de declarare a conflictelor de interese

Subsemnatul/a
angajat/a al institutiei/spitalului
sectia, functia
telefon, e-mail,
declar pe propria raspundere ca:

- **am/nu am**, direct ori indirect, un interes personal, financiar, economic sau de alta natura
- **ma aflu/nu ma aflu** intr-o alta situatie de natura sa afecteze independenta și imparialitatea mea

in legatura cu lucrarea știintifica cu
titlul:

..... care urmeaza a fi prezentata in cadrul Conferintei Stiintifice cu participare internationala
cu tema „Ingrijiri medicale centrate pe pacient - asistentii medicali și moașele, profesioniștii care
pot face diferenta” organizata de OAMGMAMR – filiala municipiului București la Rin Grand
Hotel, București, in perioada 10-12 mai 2017.

Mentiuni in cazul in care exista conflict de interese declarat (afiliere, promovare de produse, etc):
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

Data

Semnatura