**保密协议**

**承诺人**

□机构工作人员 □伦理委员会委员或工作人员 □视察员/稽查员

□申办者代表 □其他

**保密范围**

向上述人员提供的所有与临床试验相关的信息，包括（但不限于）：

* + 研究项目信息（如项目名称、方案、知情同意书、申办者信息，研究者信息等）；
  + 研究原始记录（如受试者信息、签署的知情同意书、研究原始病例记录、CRF等）；
  + 伦理委员会审查文件等；
  + 研究统计报告、总结报告等。

**保密期限**

保密期限一般为研究项目结束后5年。

**承诺内容**

1. 我承诺对本协议保密范围内的所有信息保密，并只将其用于研究机构规定的目的，而不用于其他目的或向任何第三方公开，特别是不会为自己或第三方谋利。
2. 我承诺不留存本协议保密范围内的所有信息。

我已被告知，如果违背承诺，我将承担由此而导致的法律责任。

签名：

日期： 年 月 日 联系电话：

机构办公室主任签名：

日期： 年 月 日