**保密承诺**

**承诺人**

□机构工作人员 □主要研究者  □CRC □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：

1. 项目相关资料信息：试验方案、研究者手册、知情同意书、申办者信息、研究者信息、伦理资料、项目年度报告、总结报告等。
2. 受试者相关资料信息：受试者身份信息、签署的知情同意书、原始病历记录、带有受试者姓名或卡号的原始检验检查单据等。

**保密期限**

保密期限遵从国家相关规定，如合同另有约定的，遵从其约定。

**承诺内容**

在从事临床试验项目相关工作期间，我将接触到项目和受试者的相关资料和信息，我承诺将遵守以下规定：

1. 对本协议保密范围内的所有信息保密，并将其只用于药物临床试验机构准许的，而不用于其他目的或公开给任何第三方，特别是不以任何方法为自己或第三方谋利。
2. 对所有保密文件及资料，未经许可不擅自复印、摄影、转借或损坏，不留存本协议保密范围内的所有信息。
3. 此外，在医院工作期间严格遵守医院相关保密原则的规章制度。

本人已阅读并详细了解以上保密协议内容，如果违背承诺，我将承担由此而导致的法律责任。

承诺人签名： 日期： 联系电话：