

หน่วย/แผนก/กอง/คณะอนุกรรมการ/คณะกรรมการ.....

หนังสือแสดงความไม่มีส่วนได้ส่วนเสีย

ข้าพเจ้า ชื่อ..... ตำแหน่ง.....
ในฐานะเป็น ☐ กรรมการโดยตำแหน่ง (ชื่อตำแหน่ง).....
☐ ผู้เข้าร่วมประชุมแทน (ชื่อตำแหน่งหรือชื่อกรรมการ).....

ขอรับรองว่า

☐ ๑. ไม่มีส่วนได้ส่วนเสียทางตรงและส่วนได้ส่วนเสียทางอ้อม ในธุรกิจนำเข้า/ผลิต หรือ จำหน่าย
ยา/เวชภัณฑ์ เป็นที่ปรึกษาองค์กรผู้ถือหุ้นผู้วิจัย/ร่วมวิจัยผู้ส่งใช้ยาโดยตรงต่อวาระที่เสนอในการประชุมของกอง ๗/
คณะอนุกรรมการ/คณะกรรมการครั้งที่ วันที่

☐ ๒. มีส่วนได้ส่วนเสีย

☐ ๒.๑. ทางตรง

วาระที่..... เรื่อง

วาระที่..... เรื่อง

☐ ๒.๒. ทางอ้อม

วาระที่..... เรื่อง

วาระที่..... เรื่อง

เนื่องจากความมีส่วนได้ส่วนเสียคือ

☐ เกี่ยวข้องกับธุรกิจนำเข้า/ผลิต หรือ จำหน่าย

☐ เป็นที่ปรึกษาองค์กร

☐ เป็นผู้ถือหุ้น

☐ วิจัยในฐานะ () ผู้วิจัย () ผู้ร่วมวิจัย () อื่น ๆ (ระบุ).....

ชื่อยา.....บริษัท.....

☐ อื่นๆ (ระบุ).....

ลงชื่อ.....ผู้แสดงตน
(.....)

วันที่.....