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

**หนังสือแสดงความไม่มีส่วนได้ส่วนเสีย**

ข้าพเจ้า ชื่อ.............................................................................. ตำแหน่ง....................................................

ในฐานะเป็น 🞎 กรรมการโดยตำแหน่ง (ชื่อตำแหน่ง).....................................................................................

🞎 ผู้เข้าร่วมประชุมแทน (ชื่อตำแหน่งหรือชื่อกรรมการ)............................................................

ขอรับรองว่า

🞎1. ไม่มีส่วนได้ส่วนเสียทางตรงและส่วนได้ส่วนเสียทางอ้อม ในธุรกิจนำเข้า/ผลิต หรือ จำหน่ายยา/เวชภัณฑ์ เป็นที่ปรึกษาองค์กรผู้ถือหุ้นผู้วิจัย/ร่วมวิจัยผู้สั่งใช้ยาโดยตรงต่อวาระที่เสนอในการประชุมของ*กอง ฯ/คณะอนุกรรมการ*/คณะกรรมการครั้งที่ .................... วันที่ ..............................

🞎2. มีส่วนได้ส่วนเสีย

🞎2.1. ทางตรง

วาระที่................................... เรื่อง ......................................................................................

วาระที่................................... เรื่อง ......................................................................................

🞎2.2. ทางอ้อม

วาระที่................................... เรื่อง ......................................................................................

วาระที่................................... เรื่อง ......................................................................................

เนื่องจากความมีส่วนได้ส่วนเสียคือ

* + เกี่ยวข้องกับธุรกิจนำเข้า/ผลิต หรือ จำหน่าย
  + เป็นที่ปรึกษาองค์กร
  + เป็นผู้ถือหุ้น
  + วิจัยในฐานะ ( ) ผู้วิจัย ( ) ผู้ร่วมวิจัย ( ) อื่นๆ(ระบุ)......................

ชื่อยา............................บริษัท........................................

* + อื่นๆ (ระบุ).........................................................

ลงชื่อ................................................ผู้แสดงตน

(..............................................)

วันที่..................................................