

**DECLARAȚIE DE INTERESE (anexa 3)**

**DATE PERSONALE**

Nume:.....

Nume angajator: .....

Adresa angajatorului

.....

.....

Număr telefon: .....

Adresă de e-mail: .....

**INTERESE PERSONALE**

Consultanță, funcții de conducere sau poziții similare deținute:

.....

.....

.....

.....

Lucrări plătite:

.....

.....

.....

.....

Acțiuni deținute:

.....

.....

.....

.....

**Altele (specificați):**

.....  
.....  
.....

**INTERESE NON-PERSONALE**

**Membru:**

.....  
.....  
.....  
.....  
.....

**Suport financiar din partea companiilor farmaceutice (individual, instituția / departamentul academic):**

.....  
.....  
.....  
.....  
.....

**Altele (specificați):**

.....  
.....  
.....  
.....  
.....

**Alte interese pe care doriți să le declarați:**

.....  
.....  
.....  
.....  
.....

**Am citit si am înțeles acest formular și ghidul însoțitor de completare. Înțeleg că este responsabilitatea mea să informez în scris RRBR asupra oricăror modificări ale acestei declarații.**

**Semnătura:**

.....

**Nume:**

.....

**Data:**.....