

		مشخصات/ توضیحات (مثلاً، اگر پرداخت‌هایی به شما یا موسسه شما انجام شده باشد) نام تمام نهادهایی که با آنها چنین رابطه ای را داشته اید ذکر کنید. در صورت عدم ارتباط نیاز به ذکر هیچ موردی نیست (در صورت نیاز می توانید ردیف اضافه کنید)									
2	کمک های مالی یا قراردادهای از هر نهادی (در صورتی که در مورد شماره 1 ذکر نشده است)	☐ هیچکدام <table border="1"> <tr><td></td><td></td></tr> <tr><td></td><td></td></tr> <tr><td></td><td></td></tr> </table>									
3	حق امتیاز یا مجوزها	☐ هیچکدام <table border="1"> <tr><td></td><td></td></tr> <tr><td></td><td></td></tr> <tr><td></td><td></td></tr> </table>									
4	هزینه های مشاوره	☐ هیچکدام <table border="1"> <tr><td></td><td></td></tr> <tr><td></td><td></td></tr> <tr><td></td><td></td></tr> <tr><td></td><td></td></tr> </table>									
5	پرداخت یا حق الزحمه برای سخنرانی های علمی، ارائه ها، سخنرانی های سازمانی، نگارش مقالات یا رویدادهای آموزشی	☐ هیچکدام <table border="1"> <tr><td></td><td></td></tr> <tr><td></td><td></td></tr> <tr><td></td><td></td></tr> </table>									
6	پرداخت هزینه برای شهادت دادن کارشناس	☐ هیچکدام <table border="1"> <tr><td></td><td></td></tr> <tr><td></td><td></td></tr> <tr><td></td><td></td></tr> </table>									
7	پشتیبانی برای شرکت در جلسات، نشست ها یا سفر	☐ هیچکدام <table border="1"> <tr><td></td><td></td></tr> <tr><td></td><td></td></tr> <tr><td></td><td></td></tr> </table>									
8	اختراعات انجام شده، در حال انجام، یا در حال ثبت	☐ هیچکدام <table border="1"> <tr><td></td><td></td></tr> <tr><td></td><td></td></tr> <tr><td></td><td></td></tr> </table>									
9	مشارکت در هیات نظارت یا هیات	☐ هیچکدام <table border="1"> <tr><td></td><td></td></tr> </table>									

		مشخصات/ توضیحات (مثلاً، اگر پرداخت‌هایی به شما یا موسسه شما انجام شده باشد)		نام تمام نهادهایی که با آنها چنین رابطه ای را داشته اید ذکر کنید. در صورت عدم ارتباط نیاز به ذکر هیچ موردی نیست (در صورت نیاز می توانید ردیف اضافه کنید)	
	مشاور برای بررسی پایش امنیت داده ها				
10	نقش رهبری یا عضو معتمد در سایر هیات مدیره ها، انجمن ها، کمیته ها با گروه های حمایتی چه با پرداخت حقوق چه بدون پرداخت حقوق	☐ هیچکدام			
11	سهام یا اختیار معامله سهام	☐ هیچکدام			
12	دریافت تجهیزات، مواد، داروها، ملزومات پزشکی، هدایا یا سایر خدمات	☐ هیچکدام			
13	سایر منافع مالی یا غیر مالی	☐ هیچکدام			
لطفاً برای نشان دادن موافقت خود، علامت X را در کنار عبارت زیر قرار دهید:					
☐ اینجانب گواهی می‌دهم که به تک تک سوالات این فرم پاسخ داده‌ام و هیچ تغییری در متن سوالات ایجاد نکرده‌ام.					