

Formularul declarației de interese și de informare
Pentru autorii care depun editoriale și articole științifice medicale la
BULETINUL DE PSIHIATRIE INTEGRATIVĂ

Subsemnatul în calitate de autor corespondent al
articolului.....
.....

declar că am citit și am înțeles politica **Buletinului de Psihiatrie Integrativă** referitoare la
declarația de interese.

☐ **1. Am următoarele interese relevante de declarat, în conformitate cu politica revistei:**

Tipul de afiliere / interes financiar

Nuneme companiei comerciale

Primirea de granturi / sprijin pentru cercetare:

Primirea de onorarii sau taxe pentru consultanță:

Participarea ca speaker sponsorizat la o companie:

Aționar Stoc:

Soția / partenerul:

Alte forme de suport (precizați):

☐ **2. Nu am interese relevante de declarat**

DATA

SEMNĂTURA

NOTĂ: * Se referă la orice interese financiare personale, interesele financiare organizaționale, sau interesele părților afiliate, care ar putea fi legate de contribuția la articol sau trimiterea sa. Acest formular trebuie să fie completat, semnat și trimis prin e-mail, împreună cu manuscrisul.

Vedeți și: „International Committee of Medical Journal Editors Form for Disclosure of Potential Conflicts of Interest”