

Deklarata e Konfliktit të Interesit

Emri i Eventit: Kongresi i 2-të i Kirurgëve Shqiptarë

Data e Eventit: 22-24 Tetor 2026

Emër Mbiemër: _____

Vendi i Punës: _____

1. Deklarimi i Marrëdhënieve Financiare

Deklaroj se NUK kam asnjë marrëdhënie financiare me ndonjë kompani farmaceutike, bioteknologjike apo pajisjesh mjekësore që lidhen me këtë event.

Deklaroj se kam marrëdhënie financiare që lidhen me këtë event (shënoni të gjitha opsionet e vlefshme):

Lloji i Marrëdhënies	Emri i Kompanisë	Përshkrimi
<input type="checkbox"/> Financim për Kërkime/Shërbime		
<input type="checkbox"/> Anëtar i Bordit Këshillues/Konsulent		
<input type="checkbox"/> Honorare për Ligjërime		
<input type="checkbox"/> Aksioner/Investitor		
<input type="checkbox"/> Tjetër (ju lutemi specifikoni) _____		

* Marrëdhëniet financiare përfshijnë çdo kompensim, grant, aksione, honorare, role këshilluese ose mbështetje kërkimore brenda 12 muajve të fundit.

2. Përputhshmëria me Përmbajtjen Shkencore

- Konfirmoj se prezantimi im do të jetë bazuar në prova shkencore dhe i paanshëm.
- Do të siguroj që të shmang përdorimin e emrave tregtarë të barnave/pajisjeve mjekësore.
- Nëse do të diskutoj përdorime jashtë etiketës (off-label use) të ndonjë produkti, do ta bëj të qartë këtë gjatë prezantimit tim.
- Organizatorët dhe as Sponsorat Tregtar nuk kanë ndikuar në përmbajtjen e prezantimit tim.

3. Deklarimi dhe Nënshkrimi

Unë, _____, deklaroj se informacioni i dhënë më sipër është i saktë dhe i vërtetë sipas njohurive të mia më të mira.

Nëse kjo deklaratë ndryshon deri në datën e eventit, angazhohem të dorëzoj një version të përditësuar pranë organizatorëve.

Nënshkrimi: _____

Data: _____