

FORM PERNYATAAN TENTANG KONFLIK
KEPENTINGAN BAGI PENELITI
Conflict of Interest

Yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama :

Judul Penelitian :

.....

No. Telpon :

Sebagai peneliti pada penelitian tersebut yang dikeluarkan *ethical clearance* nya dari Komite Etik Penelitian Kesehatan Poltekkes Kemenkes Banjarmasin, untuk melakukan penelitian dengan subyek manusia atau hewan coba berlandaskan pada kaidah etik, serta menjunjung tinggi kemanusiaan berdasarkan aturan yang ditetapkan oleh peraturan nasional, lokal maupun institusi. Lembar pernyataan ini juga mengatakan kesediaan saya serta menjunjung tinggi kerahasiaan data dan menghindari potensi terjadi *conflict of interest*/konflik kepentingan dalam penelitian ini. Saya berjanji untuk menjaga kerahasiaan data subyek penelitian dan tidak akan menyalahgunakan untuk tujuan lain atau kepentingan pihak ketiga, serta menghindari potensi terjadi *conflict of interest*/konflik kepentingan dalam penelitian ini.

Banjarbaru,

* Nama dan tanda tangan Peneliti