إعلان عن الحياد والسرية1

**MEDSt@rts** دعوة للمنح الفرعية/ الصغيرة

**أقر أنا الموقع أدناه بأنني أوافق على المشاركة في التقييم المذكورفي الإعلان أعلاه للدعوة للمنح الفرعية/ الصغيرة . من خلال هذا الإعلان ، أؤكد أنني تعرفت على المعلومات المتاحة فيما يتعلق بإجراءات تقييم الاعلان وسأقوم بتنفيذ مسؤولياتي بنزاهة وموضوعية.**

**أعلن بموجب هذا أنني مستقل2 عن جميع الأطراف التي ستستفيد من نتائج عملية التقييم3. بناءا لمعرفتي واعتقادي، لا توجد حقائق أو ظروف ، في الماضي أو الحاضر ، أو يمكن أن تنشأ في المستقبل المنظور ، ممكن أن تشكك في استقلالي عن اي طرف ؛** **وإذا اكتشفت أو ستظهر خلال عملية التقييم ان هناك علاقة موجودة أو تشكلت ، فسأصرح عنها على الفور وسأتوقف عن المشاركة في عملية التقييم. أقر بأنني لم أعمل لدى أي من مقدمي الطلبات او أعضاء المجموعة خلال السنوات الثلاث السابقة4.**

**وأصرح أيضًا ، حسب معرفتي ، أنني لست في وضع يمكن أن يشكك في قدرتي على تقييم الطلبات.**

**أوافق على الاحتفاظ بسرية أي من المعلومات أو المستندات (معلومات سرية) تم الكشف عنها لي أو اكتشفتها أو أعددتها أثناء التقييم أو نتيجة التقييم ​​، وأوافق على أنه سيتم استخدامها لأغراض هذا التقييم** **فقط ولن يتم الكشف عنها لأي طرف ثالث. أوافق أيضًا على عدم الاحتفاظ بنسخ من أي من المعلومات المكتوبة أو النماذج الأولية المقدمة.**

**لا يجوز الكشف عن المعلومات السرية لأي موظف أو خبير الا بعد موافقتهم على تنفيذ بنود هذا الإعلان والالتزام بها.**

<الزمان والمكان>

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| التوقيع  | الإسم واسم العائلة  | الوظيفة  |
|  |  |  |

**1- يتم ملئها من قبل جميع الأشخاص المشاركين في عملية التقييم**

**2-** الأخذ **بعين الاعتباراذا ما كان هناك أي علاقة سابقة أو حالية ، مباشرة أو غير مباشرة ، سواء كانت مالية أو مهنية أو اي نوع آخر. على سبيل المثال ، جميع المتقدمين الذين يشاركون في الإعلان للمنح الفرعية/ الصغيرة ، سواء أكانوا أفرادًا أم أعضاء في المجموعة ، أو أي من الشركاء المقترحين.**

**4-إذا لم تتمكن من الإعلان عن ذلك ، فيرجى تحديد اسم صاحب العمل والمدة والمركز .**