

Dato: 06-07-2021
Sagsnr.: 2107681
Dok.nr.: 1825760
Sagsbeh.: JMF.DKETIK



Ørestads Boulevard 5
Bygning 37K, st.
2300 København S

M: kontakt@dvmk.dk
W: www.dvmk.dk

Habilitetserklæring for det videnskabetiske komitésystem

<i>Navn:</i>
<i>Titel/stilling:</i>
<i>Arbejdssted:</i>
<i>Organisation du repræsenterer:</i>

<i>Er du medlem af en videnskabetisk komité?</i>	Ja	Nej
<i>Hvis ja, anfør navnet på komiteen:</i>		

<i>Er du ansat i sekretariatet ved en videnskabetisk komité?</i>	Ja	Nej
<i>Hvis ja, anfør navnet på komiteen:</i>		

<i>Er du ansat i fagekspert tilknyttet en videnskabetisk komité?</i>	Ja	Nej
<i>Hvis ja, anfør navnet på komiteen:</i>		

<i>Har du inden for de sidste 5 år været ansat i en privat virksomhed, privat organisation eller privat fond, som udfører eller sponsorerer sundhedsvidenskabelige forskningsprojekter?</i>	Ja	Nej
<i>Hvis ja, angiv hvilke:</i>		

<i>Sidder du i bestyrelsen, direktionen eller lignende i en privat virksomhed, privat organisation eller privat fond, som udfører eller sponsorerer sundhedsvidenskabelige forskningsprojekter?</i>	Ja	Nej
<i>Hvis ja, angiv hvilke:</i>		

<i>Ejer du personligt aktier eller ejerandele i en privat virksomhed, privat organisation eller privat fond, som udfører eller sponsorerer sundhedsvidenskabelige forskningsprojekter?</i>	Ja	Nej
<i>Hvis ja, angiv hvilke og deres værdi:</i>		

<i>Har du inden for de sidste 5 år, mod et personligt honorar, udført opgaver for en privat virksomhed, privat organisation eller privat fond som udfører eller sponsorerer sundhedsvidenskabelige forskningsprojekter?</i>	Ja	Nej
<i>Hvis ja, angiv hvilke:</i>		

<i>Har du inden for de sidste 5 år, personligt fået sponsoreret rejser, konferencedeltagelse mv. af en privat virksomhed, privat organisation eller privat fond, som udfører eller sponsorerer sundhedsvidenskabelige forskningsprojekter?</i>	Ja	Nej
<i>Hvis ja, angiv hvilke:</i>		

<i>Har du et eller flere patenter, som har relation til gennemførte og fremtidige sundhedsvidenskabelige forskningsprojekter?</i>	Ja	Nej
<i>Hvis ja, angiv hvilke:</i>		

<i>Har du et eller flere patenter, som har relation til gennemførte og fremtidige sundhedsvidenskabelige forskningsprojekter?</i>	Ja	Nej
<i>Hvis ja, angiv hvilke:</i>		

<i>Er en af dine nærmeste pårørende på nuværende tidspunkt ansat i en privat virksomhed, privat organisation eller privat fond, som udfører eller sponsorer sundhedsvidenskabelige forskningsprojekter?</i>	Ja	Nej
<i>Hvis ja, angiv hvor:</i>		

<i>Er der andre forhold som bør indgå i vurderingen af din habilitet, herunder også kommende aktiviteter?</i>	Ja	Nej
<i>Hvis ja, angiv hvilke:</i>		

Efter min bedste overbevisning har jeg ingen yderligere uvedkommende interesser, som kan påvirke mine interesser og mit arbejde i komitesystemet. Hvis mine forhold ændrer sig efter udfærdigelsen af denne erklæring, udfylder og underskriver jeg hurtigst muligt herefter en ny erklæring.

Signering:

<i>Sted:</i>
<i>Dato:</i>
<i>Underskrift:</i>