

BILAG 1**DOKUMENTATION FOR DONATION**

(Godkendes af hospitalet og returneres i underskrevet stand til GSK: Att: Grants & Donations)

Navn på den aktivitet, projekt, udstyr eller enhed, som donationen eller tilskuddet støtter	Indsæt tekst Des Danske HIV Kohorte Studie
Navne(e) på hospitalet/afdelingen el. lign, som håndterer aktiviteten, projektet, udstyret eller enheden	Indsæt tekst Rigshospitalet
Navn(e) på hospitalsperson(er), som er ansvarlig for aktiviteten, projektet, udstyret eller enheden.	Indsæt tekst Niels Obel
Navn(e) på hospitalsperson(er), som er ansvarlig for den konto (penge) eller enhed (naturalier), som donationen eller tilskuddet overføres til	Indsæt tekst Niels Obel
Navn på den leder, direktør el. lign. person med kompetence på hospitalet, som har godkendt, at hospitalet/afdelingen kunne modtage donationen eller tilskuddet	Indsæt tekst Peter Skinhøj
Type aktivitet/projekt/udstyr/enhed, som donationen eller tilskuddet ydes til	Indsæt tekst Forskning
Formålet med aktiviteten/projektet/udstyret/enheden, som donationen eller tilskuddet gives til	Indsæt tekst Forskning
Tidshorisont (hvis muligt)	Indsæt tekst 1 år.
Den finansielle bevillingsstørrelse	Indsæt tekst 50.000 kr.
Naturaliernes omfang, indhold og anslåede værdi	Indsæt tekst 50.000 kr.

Jeg godkender herved ovennævnte donation. Samtidig bekræfter jeg ved min underskrift, at jeg er bekendt med de etiske regler, og at jeg har kompetence til at godkende donationen til det hospital, hvor jeg er ansat.

Dato:

25/6-14

Underskrift:

NIELS OBEL
PROFESSOR, OVERLÆGE, DR. MED.
INFEKTIONSMEDICINSK KLINIK AFS. 8632
RIGSHOSPITALET
BLEGDAMSVEJ 9
2100 KØBENHAVN Ø
Tlf. 3545 7730

PETER SKINHØJ
PROFESSOR, OVERLÆGE, DR. MED.
INFEKTIONSMEDICINSK KLINIK
RIGSHOSPITALET
AFSN. 8632
BLEGDAMSVEJ 9
2100 KØBENHAVN Ø
Tlf. 3545 7707