

BILAG 1

DOKUMENTATION FOR DONATION (GD nr: 0098)

(Godkendes af hospitalet og returneres i underskrevet stand til GSK: Att: Mette C. Rebien)

Navn på den aktivitet, projekt, udstyr eller enhed, som donationen eller tilskuddet støtter	Internationalt ekspertmøde om CLL
Navne(e) på hospitalet/afdelingen el. lign, som håndterer aktiviteten, projektet, udstyret eller enheden	Hæmatologisk Klinik RH
Navn(e) på hospitalsperson(er), som er ansvarlig for aktiviteten, projektet, udstyret eller enheden.	Martin Hutchings
Navn(e) på hospitalsperson(er), som er ansvarlig for den konto (penge) eller enhed (naturalier), som donationen eller tilskuddet overføres til	MARTIN HUTCHINGS
Navn på den leder, direktør el. lign. person med kompetence på hospitalet, som har godkendt, at hospitalet/afdelingen kunne modtage donationen eller tilskuddet	LARS KJELDSEN, KLINIKCHEF
Type aktivitet/projekt/udstyr/enhed, som donationen eller tilskuddet ydes til	FAGLIGT MØDE / UNDERVISNING
Formålet med aktiviteten/projektet/udstyret/enheden, som donationen eller tilskuddet gives til	VIDEREUDDANNELSE, DYPTGÅELSE
Tidshorisont (hvis muligt)	MØDET AFVIKLET PÅ EN DAG, 14. MAJ 2012
Den finansielle bevillingsstørrelse	55.600,-,-
Naturaliernes omfang, indhold og anslåede værdi	

Alle felter er obligatoriske og skal udfyldes

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: 4/1-13

Underskrift:



Martin Hutchings
 Afd. læge ph.d.
 Hæmatologisk klinik 4034
 Rigshospitalet
 Blegdamsvej 9
 2100 København Ø
 Tlf. 3545 9696