

BILAG 1

DOKUMENTATION FOR DONATION (GD nr: 0144)

(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	Klinisk HBV/HCV Kvalitetssikringsrapport
Navne(e) på hospitalet/afdelingen el. lign, som håndterer aktiviteten, projektet, udstyret eller enheden	Infektionsmedicinsk Afdeling
Navn(e) på hospitalsperson(er), som er ansvarlig for aktiviteten, projektet, udstyret eller enheden.	Peter Derek Christian Leutscher
Navn(e) på hospitalsperson(er), som er ansvarlig for den konto (penge) eller enhed (naturalier), som donationen eller tilskuddet overføres til	<i>Mette Strandbo Forskningssekretær</i>
Navn på den leder, direktør el. lign. person med kompetence på hospitalet, som har godkendt, at hospitalet/afdelingen kunne modtage donationen eller tilskuddet	<i>Lars Østergaard (prof.) adun overlege</i>
Type aktivitet/projekt/udstyr/enhed, som donationen eller tilskuddet ydes til	<i>Data til kvalitets sikring indenfor</i>
Formålet med aktiviteten/projektet/udstyret/enheden, som donationen eller tilskuddet gives til	<i>hepatitis - database (HVC)</i>
Tidshorisont (hvis muligt)	<i>2012-2013</i>
Den finansielle bevillingsstørrelse	25.000,-
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:

17/1-2013

Underskrift:

