

## GD0385 BILAG 1

### Dokumentation for Donation

(Godkendes af hospitalet/organisationen og returneres i underskrevet stand til GSK Pharma A/S

Att.: Grants & Donations

*Udfyld venligst felterne i højre kolonne*

Navn på den aktivitet, projekt, udstyr eller enhed, som donationen eller tilskuddet støtter	Støtte til udenlandske forelæsere til Sommerskole i "Global Infectious Diseases"
Navne(e) på hospitalet/afdelingen el. lign, som håndterer aktiviteten, projektet, udstyret eller enheden	Aarhus Universitetshospital i Skejby Infektionsmedicinsk afdeling Q
Navn(e) på hospitalsperson(er), som er ansvarlig for aktiviteten, projektet, udstyret eller enheden.	Eskild Pedersen
Navn(e) på hospitalsperson(er), som er ansvarlig for den konto (penge) eller enhed (naturalier), som donationen eller tilskuddet overføres til	Kristjar Skajaa
Navn på den leder, direktør el. lign. person med kompetence på hospitalet, som har godkendt, at hospitalet/afdelingen kunne modtage donationen eller tilskuddet	Kristjar Skajaa
Type aktivitet/projekt/udstyr/enhed, som donationen eller tilskuddet ydes til	Kursus for Studenter
Formålet med aktiviteten/projektet/udstyret, som donationen eller tilskuddet gives til	Gæsteforelæsere
Tidshorisont (hvis muligt)	Juli-August 2015
Den finansielle bevillingsstørrelse	<b>30.000 kr.</b>
Naturaliernes omfang, indhold og anslåede værdi	

Jeg bekræfter ved min underskrift, at jeg er bekendt med GSK's etiske regler, og at jeg har kompetence til at godkende donationen til det hospital, hvor jeg er ansat.

Dato:

4. juni 2015

Underskrift:

