

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	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, Skejby Infektionsmedicinsk afd.
Navn(e) på hospitalsperson(er), som er ansvarlig for aktiviteten, projektet, udstyret eller enheden.	ESKILD PETERSEN
Navn(e) på hospitalsperson(er), som er ansvarlig for den konto (penge) eller enhed (naturalier), som donationen eller tilskuddet overføres til	KRISTJAN SLEJAA
Navn på den leder, direktør el. lign. person med kompetence på hospitalet, som har godkendt, at hospitalet/afdelingen kunne modtage donationen eller tilskuddet	KRISTJAN SLEJAA
Type aktivitet/projekt/udstyr/enhed, som donationen eller tilskuddet ydes til	KURSUS F. STUDENTER
Formålet med aktiviteten/projektet/udstyret/enheden, som donationen eller tilskuddet gives til	GÆSTEFORLÆSERI
Tidshorisont (hvis muligt)	Juli 2014
Den finansielle bevillingsstørrelse	30.000
Naturaliernes omfang, indhold og anslåede værdi	N/A

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:

13/6.14

Underskrift:

