

25 FEB. 2016

CBL

do more
feel better
live longer

GD0421 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	PH-D PROJEKT ANG. ACOS, PH.D. STUDERENDE CAMILLA BÄRMES
Navne(e) på hospitalet/afdelingen el. lign, som håndterer aktiviteten, projektet, udstyret eller enheden	HVIDovre HOSPITAL, LUNGEMEDICINSK FØRSKUNINGSENHED 237
Navn(e) på hospitalsperson(er), som er ansvarlig for aktiviteten, projektet, udstyret eller enheden.	PH.D. STUDERENDE CAMILLA BÄRMES
Navn(e) på hospitalsperson(er), som er ansvarlig for den konto (penge) eller enhed (naturalier), som donationen eller tilskuddet overføres til	CHARLOTTE ULRIK, Hovedmedleder OG ANSVARELIG FOR PROJEKTET.
Navn på den leder, direktør el. lign. person med kompetence på hospitalet, som har godkendt, at hospitalet/afdelingen kunne modtage donationen eller tilskuddet	EJVIND FRAUSING, ADM. OVERLÆGE FOR LUNGEAFD.
Type aktivitet/projekt/udstyr/enhed, som donationen eller tilskuddet ydes til	INDKØB AF UDSYR TIL PH.D. PROJEKT
Formålet med aktiviteten/projektet/udstyret, som donationen eller tilskuddet gives til	Indkøb af "Reagenser for almindelige inhalationallergener og lancetter" + "Personligt mundstykke til spirometer" til i alt 200 personer.
Tidshorisont (hvis muligt)	INDEN UDGANGEN AF 2016.
Den finansielle bevillingsstørrelse	24.000 kr.
Naturaliernes omfang, indhold og anslåede værdi	REAGENSER, LANLETER, MUNDSTYKKER TIL SPIROMETRI. 200 PERSONER, 24 000 KR

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:

23/2-2016

Underskrift: