

GD0445 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	The Severe Asthma Network
Navne(e) på hospitalet/afdelingen el. lign, som håndterer aktiviteten, projektet, udstyret eller enheden	Prof. overlæge dr. med. Vibeke Backer Overlæge ph.d. Celeste Porsbjerg
Navn(e) på hospitalsperson(er), som er ansvarlig for aktiviteten, projektet, udstyret eller enheden.	Vibeke Backer Celeste Porsbjerg
Navn(e) på hospitalsperson(er), som er ansvarlig for den konto (penge) eller enhed (naturalier), som donationen eller tilskuddet overføres til	Regnskabsafdelingen, Bispebjerg Hospital
Navn på den leder, direktør el. lign. person med kompetence på hospitalet, som har godkendt, at hospitalet/afdelingen kunne modtage donationen eller tilskuddet	Ledende overlæge Helle Frost Andreassen, Lungemedicinsk Afdeling L
Type aktivitet/projekt/udstyr/enhed, som donationen eller tilskuddet ydes til	Gruppemøde (flybilletter, lokaleleje, forplejning)
Formålet med aktiviteten/projektet/udstyret, som donationen eller tilskuddet gives til	Afholdelse af møde for nordiske lungespecialister
Tidshorisont (hvis muligt)	29.-30.11.16
Den finansielle bevillingsstørrelse	10.000 EURO
Naturaliernes omfang, indhold og anslåede værdi	10.000 Euro

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: 12.09.16

Underskrift:

