

Dato: 28-01-2021
Sagsnr.: 2001884
Dok.nr.: 1293359
Sagsbeh.: LAA.DKETIK

Ørestads Boulevard 5
Bygning 37K, st.
2300 København S

M: kontakt@nvk.dk
W: www.nvk.dk

Habilitetserklæring for det videnskabetiske komitésystem

<i>Navn:</i> Louise Winding
<i>Titel/stilling:</i> Ledende overlæge
<i>Arbejdssted:</i> Børne- og ungeafdelingen, Sygehus Lillebælt, Kolding
<i>Organisation du repræsenterer:</i> Sygehus Lillebælt

<i>Er du medlem af en videnskabetisk komité?</i> <input checked="" type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej
<i>Hvis ja, anfør navnet på komiteen:</i> Komité 1, Region Syddanmark

<i>Er du ansat i sekretariatet ved en videnskabetisk komité?</i> <input type="checkbox"/> Ja <input checked="" type="checkbox"/> Nej
<i>Hvis ja, anfør navnet på komiteen:</i>

<i>Er du fagekspert tilknyttet en videnskabetisk komité?</i> <input type="checkbox"/> Ja <input checked="" type="checkbox"/> Nej
<i>Hvis ja, anfør navnet på komiteen:</i>

Har du et eller flere patenter, som har relation til gennemførte og fremtidige sundhedsvidenskabelige forskningsprojekter?

Ja

Nej

Hvis ja, angiv hvilke:

Har du et eller flere patenter, som har relation til gennemførte og fremtidige sundhedsvidenskabelige forskningsprojekter?

Ja

Nej

Hvis ja, angiv hvilke:

Er en af dine nærmeste pårørende på nuværende tidspunkt ansat i en privat virksomhed, privat organisation eller privat fond, som udfører eller sponsorerer sundhedsvidenskabelige forskningsprojekter?

Ja

Nej

Hvis ja, angiv hvor:

Er der andre forhold som bør indgå i vurderingen af din habilitet, herunder også kommende aktiviteter?

Ja

Nej

Hvis ja, angiv hvilke:

Efter min bedste overbevisning har jeg ingen yderligere uvedkommende interesser, som kan påvirke mine interesser og mit arbejde i komitesystemet. Hvis mine forhold ændrer sig efter udfærdigelsen af denne erklæring, udfylder og underskriver jeg hurtigst muligt herefter en ny erklæring.

Signering:

Sted:

Kolding

Dato:

10.06.2024

Underskrift:

Louise Ulstrup