

Habilitetserklæring for det videnskabetiske komitésystem

<p>Navn: Herdís Møller Hanghøi</p>	
<p>Titel/stilling: Politisk udpeget</p>	
<p>Arbejdssted:</p>	
<p>Organisation du repræsenterer: Region Syddanmark</p>	

<p>Er du medlem af en videnskabetisk komité?</p>	<p>Ja <input checked="" type="checkbox"/></p>	<p>Nej <input type="checkbox"/></p>
<p>Hvis ja, anfør navnet på komiteen:</p>		
<p>Videnskabetisk Komite 2, Region Syd</p>		

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

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

Underskrift:	<i>Steen Steyvers</i>
Dato:	<i>18-12-2022</i>
Sted:	<i>Århus</i>

Signering:

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 herfter en ny erklæring.

Hvis ja, angiv hvilke:	
Er der andre forhold som bør indgå i vurderingen af din habilitet, herunder også kommende aktiviteter?	<input type="checkbox"/> Ja <input checked="" type="checkbox"/> Nej

Hvis ja, angiv hvor:	
Er en af dine nærmeste pårørende på nuværende tidspunkt ansat i en privat virksomhed, privat organisation eller privat fond, som udfører eller sponsorer sundhedsvidenskabelige forskningsprojekter?	<input type="checkbox"/> Ja <input checked="" type="checkbox"/> Nej

Hvis ja, angiv hvilke:	
Har du et eller flere patenter, som har relation til gennemførte og fremtidige sundhedsvidenskabelige forskningsprojekter?	<input type="checkbox"/> Ja <input checked="" type="checkbox"/> Nej

Hvis ja, angiv hvilke:	
Har du et eller flere patenter, som har relation til gennemførte og fremtidige sundhedsvidenskabelige forskningsprojekter?	<input type="checkbox"/> Ja <input checked="" type="checkbox"/> Nej

Hvis ja, angiv hvilke:

Har du inden for de sidste 5 år, personligt fået sponsoreret rejser, konference deltagelse mv. af en privat virksomhed, privat organisation eller privat fond, som udfører eller sponsorerer sundhedsvidenskabelige forskningsprojekter?

Ja Nej

Hvis ja, angiv hvilke:

Har du inden for de sidste 5 år, mod et personligt honorar, udført opgaver for en privat virksomhed, privat organisation eller privat fond som udfører eller sponsorerer sundhedsvidenskabelige forskningsprojekter?

Ja Nej

Hvis ja, angiv hvilke og deres værdi:

Ejer du personligt aktier eller ejerandele i en privat virksomhed, privat organisation eller privat fond, som udfører eller sponsorerer sundhedsvidenskabelige forskningsprojekter?

Ja Nej

Hvis ja, angiv hvilke:

Sidder du i bestyrelsen, direktionen eller lignende i en privat virksomhed, privat organisation eller privat fond, som udfører eller sponsorerer sundhedsvidenskabelige forskningsprojekter?

Ja Nej

Hvis ja, angiv hvilke:

Har du inden for de sidste 5 år været ansat i en privat virksomhed, privat organisation eller privat fond, som udfører eller sponsorerer sundhedsvidenskabelige forskningsprojekter?

Ja Nej