



Habilitetserklæring ved ansøgning om tilskud fra Regionernes Medicin- og behandlingspulje

Titel:	
Arbejdssted:	
Navn:	

Personlige eller økonomiske interesser i lægemiddelindustrien

Har du været ansat i lægemiddel- eller medicofirmaer inden for de seneste 5 år – i bekræftende fald 1) i hvilken stilling, 2) i hvilket firma og 3) i hvilken periode?	
Er nogen af dine nærmeste pårørende på nuværende tidspunkt ansat i et lægemiddel- eller medicofirma – i bekræftende fald 1) hvem af dine nærmeste pårørende er det (angiv relation – navn ikke nødvendigt), 2) i hvilken stilling og 3) i hvilket firma?	
Har du direkte eller indirekte økonomiske interesser i lægemiddel- eller medicofirmaer – i bekræftende fald i hvilke firmaer?	

Har du mod betaling udført opgaver for lægemiddel- eller medicofirmaer inden for de seneste 5 år – i bekræftende fald 1) hvilke opgaver, 2) for hvilke firmaer og 3) i hvilken periode?	
Er du tilknyttet lægemiddel- eller medicofirmaer på en sådan måde, at det kan have indflydelse på din projektansøgning?	

Efter min bedste overbevisning er det ovenstående korrekt, og jeg har ingen yderligere interesser i lægemiddelindustrien, som er relevante for projektansøgningen. Hvis jeg efter udfærdigelsen af denne erklæring får interesser i lægemiddelindustrien af ovennævnte karakter, vil jeg uden ugrundet ophold meddele det til sekretariatet for Regionernes Medicinpulje i Danske Regioner.

Dato og sted

Underskrift

Den udfyldte habilitetserklæring kan blive gjort til genstand for offentliggørelse