



## Habilitetserklæring DSMG

*DSMG ønsker med habilitetserklæringer at synliggøre eventuelle habilitetsudfordringer for medlemmer, der deltager i arbejdsgrupper og lignende for selskabet. Habilitetserklæringerne er ikke tænkt som et eksklusionskriterie. Er der risiko for uvildighed ved vurdering af en sag, bør man ikke deltage i beslutninger vedrørende dette emne. Ved tvivl om inhabilitet, kan DSMGs bestyrelse konsulteres. Udfyldte erklæringer opbevares på [dsmg.dk](http://dsmg.dk)*

**Navn**

**Titel**

**Arbejdsplads**

**Dato og sted**

**Er du (med)ejер af, eller er du i bestyrelse, direktion, advisory board eller lignende i en eller flere medicinal- eller medicovirksomheder eller andre private virksomheder på sundhedsområdet?**

Nej:      Ja:      Hvilke:

**Er din ægtefælle, sambo eller andre i din husstand eller i din nærmeste familie ansat i en medicinal- eller medicovirksomhed eller andre private virksomheder på sundhedsområdet?**

Nej:      Ja:      Hvilke:

**Har du inden for de sidste 5 år været ansat i en eller flere medicinal- eller medicovirksomheder eller andre private virksomheder på sundhedsområdet?**

Nej:      Ja:      Hvilke:

**Har du inden for de sidste 5 år mod betaling udført opgaver for en eller flere medicinal- eller medicovirksomheder eller andre private virksomheder på sundhedsområdet?**

Nej:      Ja:      Hvilke:

**Er der i øvrigt forhold, der bør nævnes i forbindelse med dit arbejde under DSMG?**

Nej:      Ja:      Hvilke: