Lægevidenskabelige Selskaber

Habilitetserklæring for LVS' bestyrelsesmedlemmer

Denne habilitetserklæring er baseret på Sundhedsstyrelsens habilitetserklæring med relevante ændringer.

Bestyrelsens habilitetserklæringer opdateres hvert år efter LVS' repræsentantskabsmøde.

1. Personoplysninger	
Navn:	**Gitte Eriksen**
Titel:	**Uddannelseskoordinerende ledende overlæge**
Arbejdsplads:	**HR, Lægelig Videreuddannelse, Aarhus Universitetshospital**
2. ***Udover*** **hvad du måtte have i forbindelse med pensions-ordninger mv., ejer du da personligt aktier, anparter, andele eller lignende i en eller flere medicinal- eller medico-virksomheder eller andre virksomheder på sundhedsområdet?**	**Nej: X** **(sæt x)**
	Ja: **(sæt x)** **Hvilke:**
3. **Sidder du i bestyrelsen, direktionen, advisory board eller lignende i en eller flere medicinal- eller medico-virksomheder eller andre virksomheder på sundhedsområdet?**	**Nej: X** **(sæt x)**
	Ja: **(sæt x)** **Hvilke:**
4. **Er din ægtefælle, sambo eller andre i din husstand eller i din nærmeste familie ansat i en medicinal- eller medico-virksomhed eller andre virksomheder på sundhedsområdet?**	**Nej: X** **(sæt x)**
	Ja: **(sæt x)** **Hvilke:**
5. **Har du inden for de sidste 5 år**	**Nej: X** **(sæt x)**

Lægevidenskabelige Selskaber

været ansat i en eller flere medicinal- eller medico-virksomheder eller andre virksomheder på sundhedsområdet?	**Ja: X** **(sæt x)** **Hvilke:**
6. **Har du inden for de sidste 5 år mod betaling udført opgaver for en eller flere medicinal- eller medicovirksomheder eller andre virksomheder på sundhedsområdet?**	**Nej: X** **(sæt x)**
	Ja: **(sæt x)** **Hvilke:**
7. **Er der i øvrigt forhold, der bør nævnes i forbindelse med din bestyrelsespost i LVS?**	**Nej: X** **(sæt x)**
	Ja: **(sæt x)** **Hvilke:**
Dato og sted:	**Århus d. 25 november 2024**
Underskrift:	