

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 videnskabsetiske komitéssystem

<i>Navn:</i> <b>Marlene Briciet Lauritsen</b>
<i>Titel/stilling:</i> <b>Professor</b>
<i>Arbejdssted:</i> <b>Aalborg Universitetshospital</b>
<i>Organisation du repræsenterer:</i> <b>Forskningsenhed for Børne- og Ungdomspsykiatri</b>

<i>Er du medlem af en videnskabsetisk komité?</i>	<input checked="" type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nej
<i>Hvis ja, anfør navnet på komiteen:</i> National Videnskabsetisk Komitø og Den Videnskabsetiske komitø for Region Nordjylland		

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

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

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:

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 og deres værdi:

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:

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

Ja

Nej

Hvis ja, angiv hvilke:

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

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

<i>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?</i>	<input type="checkbox"/> Ja	<input checked="" type="checkbox"/> Nej
<i>Hvis ja, angiv hvor:</i>		

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

*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:**

<i>Sted:</i> <b>Aalborg</b>
<i>Dato:</i> <b>23.08.2024</b>
<i>Underskrift:</i> 

