****

**Jävsdeklaration**

## DEKLARATION för bedömning av jäv, intressekonflikter och andra bindningar.

**Personuppgifter**

Förnamn:

Efternamn:

Arbetsplats:

Yrkestitel:

# Har du, eller har du de senaste fem åren haft, någon *fastare anknytning* till företag eller intressent?

[ ]  Styrelseuppdrag i ett företag

[ ]  Konsult åt ett företag

[ ]  Anställd (hel- eller deltid) i ett företag

[ ]  Deltagande i branschorganisation

[ ]  Engagemang eller förtroendepost i ideell organisation

[ ]  Medverkan i innovativt företag

[ ]  Eget företag med verksamhet som rör uppdraget

[ ]  Innehar patent som rör uppdraget

[ ]  Annan fastare anknytning

[ ]  Nej

**Pågående engagemang**, ange företag eller intressent, arbetsbeskrivning, tidsperiod för ersättning, ersättningens storlek samt mottagare (t.ex. du själv, företag eller institution/klinik)

**Avslutade engagemang**, ange företag eller intressent, arbetsbeskrivning, tidsperiod för ersättning, ersättningens storlek samt mottagare (t.ex. du själv, företag eller institution/klinik)

# Har du, eller har du de senaste fem åren haft, något *uppdrag* för företag eller intressent

[ ]  Medverkan i marknadsföring eller produktutveckling

[ ]  Sakkunnig/expert/vetenskapligt råd åt företag

[ ]  Ledamot av Advisory Board/ ”referensgrupp” eller dylikt

[ ]  Medverkan i företags forskningsråd för bedömning av forskningsansökningar tillsammans med andra experter

[ ]  Uppdrag för ideell organisation

[ ]  Av företag arvoderad föreläsning avseende din forskning och ditt kunnande

[ ]  Ensam medverkan i företags forskningsråd för bedömning av forskningsansökningar

[ ]  Expertråd till företag om bidrag tillforskare/forskning

[ ]  Annan typ av uppdrag för företag eller intressent

[ ]  Nej

**Pågående engagemang**, ange företag eller intressent, arbetsbeskrivning, tidsperiod för ersättning, ersättningens storlek samt mottagare (t.ex. du själv, företag eller institution/klinik)

**Avslutade engagemang**, ange företag eller intressent, arbetsbeskrivning, tidsperiod för ersättning, ersättningens storlek samt mottagare (t.ex. du själv, företag eller institution/klinik)

1. **Har du, eller har du de senaste fem åren haft, några *tjänster*, *befattningar, forskningsanslag eller bidrag* i vilka företag eller intressent är involverade?**

[ ]  Personlig professur/motsvarande betald av företag

[ ]  Huvudprövare (Principal Investigator)

[ ]  Annan befattning med klinisk prövning

[ ]  Forskningsanslag eller bidrag från ideell organisation

[ ]  Forskningsanslag till grundforskning från företag

[ ]  Forskningsanslag till specialinriktad forskning från företag

[ ]  Annan typ av bidrag från företag eller intressent

[ ]  Nej

**Pågående engagemang**, ange företag eller intressent, arbetsbeskrivning, typ av bidrag/anslag, tidsperiod för ersättning, ersättningens storlek samt mottagare (t.ex. du själv, företag eller institution/klinik)

**Avslutade engagemang**, ange företag eller intressent, arbetsbeskrivning, typ av bidrag/anslag, tidsperiod för ersättning, ersättningens storlek samt mottagare (t.ex. du själv, företag eller institution/klinik)

1. **Andra former av bindningar till företag som ligger nära det egna expertområdet?**

**[ ]** Släktskap eller nära relationer till person i företag

[ ]  Aktier i företag

[ ]  Lån i företag

[ ]  Annan typ av bindning till företag eller intressent

[ ]  Nej

Om du kryssat i någon av rutorna ovan, ange företag eller intressent och vilken typ av bindning det gäller:

**5. Finns det något annat med anknytning till det aktuella uppdraget som du bedömer eventuellt kan medföra att din opartiskhet ifrågasätts av utomstående?**

[ ]  Ja, följande:

[ ]  Nej

Jag förbinder mig att snarast underrätta SFOG om ovan redovisade förhållanden förändras Jag är medveten om att den upprättade deklarationen utgör en allmän handling, som normalt är offentlig.

Namnunderskrift: Datum och ort:

      20