

Personoplysninger	
Navn	Agnethe Vale Nielsen
Email	agvn@sst.dk
Stilling	Sektionsleder
E-mail på godkender	canr@sst.dk

Habilitationsoplysninger Spørgsmål 1-9	
Spørgsmål 1.1 Jeg ejer aktier, anpartar, andele eller har en anden form for medejerskab i virksomheder, der er underlagt Sundhedsstyrelsens myndighedsudøvelse	Nej
Spørgsmål 1.2 Jeg sidder i bestyrelsen, direktionen eller lignende i en eller flere virksomheder eller institutioner, der er underlagt Sundhedsstyrelsens myndighedsudøvelse	Nej
Spørgsmål 1.3 Jeg har indenfor de sidste 5 år været ansat eller modtaget betaling for opgaver udført for en eller flere virksomheder eller institutioner, der er underlagt Sundhedsstyrelsens myndighedsudøvelse	Ja
1.3 - Hvilke?	Infektionsmedicinsk afd., indvandrermedicinsk klinik, Hvidovre-Amager Hospital, Region Hovedstaden Socialmedicinsk afdeling, Frederiksberg Hospital, Region Hovedstaden Børnelægevagten, Bispebjerg hospital, Region Hovedstaden Oplæg på Børneendokrinologisk symposium 2018 om LKT børnediabetes og kvalitetsforbedringsarbejde, honorar fra novo nordisk.
Spørgsmål 1.4 Jeg har patent på et eller flere produkter inden for områder, der er underlagt Sundhedsstyrelsens myndighedsudøvelse	Nej
Spørgsmål 1.5 Jeg har personlige eller økonomiske interesser i virksomheder, som kan blive kontraktpart eller på anden måde indgå i et privatretligt forhold til Sundhedsstyrelsen i forbindelse med den opgave, som jeg udfører for Sundhedsstyrelsen	Nej
Spørgsmål 1.6 Er en person i din nærmeste familie ansat, medejer eller på anden måde tilknyttet virksomheder eller institutioner, der er underlagt Sundhedsstyrelsens myndighedsudøvelse	Nej
Spørgsmål 1.7 Modtager din arbejdsplads økonomiske bidrag fra virksomheder eller institutioner, der er underlagt Sundhedsstyrelsens myndighedsudøvelse?	Nej

Underskriv din erklæring	
Erklæring	Valgt
Udfyldt den	29-06-2019