

Habilitetserklæring for deltagere af arbejdsgrupper, udvalg, råd mv.

STATENS
SERUM
INSTITUT



Deltagere i af arbejdsgrupper, udvalg, råd mv., som er nedsat af Statens Serum Institut (SSI) og hvor der vil blive truffet beslutninger eller drøftet emner med væsentlig betydning for SSI's strategi, økonomi eller opgavevaretagelse, skal udfylde en habilitetserklæring.

Svares der ja til nogle af spørgsmålene, er det ikke ensbetydende med, at der er problemer med habiliteten. Det beror på en konkret vurdering af forholdet og den opgave, som varetages for SSI.

Erklæringer fra deltagere i arbejdsgrupper, udvalg, råd mv. nedsat af SSI, bliver offentliggjort på SSI's hjemmeside. Såfremt der er spørgsmål til erklæringen, kan du rette henvendelse til SSI's Direktionssekretariat via DIRSEK@ssi.dk.

Personoplysninger og erklæring

Navn: Karen Juhl Titel og stilling: Laborant

Virksomhed/institution: Statens Serum Institut

Speciale: _____

Jeg bekræfter hermed, at jeg i det nedenstående opgiver alle relevante forhold, som kan påvirke min objektivitet. Skulle andre forhold opstå, vil jeg straks opdatere denne erklæring. Jeg giver desuden samtykke til, at Statens Serum Institut kan offentliggøre habilitetserklæringen på www.ssi.dk.

18/12/25

Dato

Opgavetype

Hvad skal du lave for SSI?

Jeg er medarbejder repræsentant i institutrådet

Ved deltagelse i arbejdsgrupper, udvalg mv., angiv gruppe eller anden tilknytning:

Jeg er skal deltage i institutrådet på SSI, derudover er jeg tillidsrepræsentant for HK laboranter på SSI, Jeg er næstforperson i SSI's KU. Det indebære at jeg er SU medlem.
Der udover er jeg næstforperson i HK STAT hovedstaden. Som indebære en plads i 3 bestyrelser og jeg er delegeret til HK A-kasse.

Ved deltagelse i arbejdsgrupper, udvalg mv., angiv 2. gruppe eller anden tilknytning, hvis du har flere tilknytningsforhold:

Tillidsrepræsentant for HK laboranter

Ved deltagelse i arbejdsgrupper, udvalg mv., angiv 3. gruppe eller anden tilknytning, hvis du har flere tilknytningsforhold:

Næstforperson i HK STAT hovedstaden

Jeg sidder i bestyrelsen, direktionen eller lignende i en eller flere virksomheder eller institutioner, der beskæftiger sig indenfor SSI's funktionsområde. Hvis ja, angiv virksomhed/organisation samt emnet, du har rådgivet om/opgaven du har udført.

**Jeg sidder i bestyrelsen hos :
HK hovedstaden
HK STAT hovedstaden
HK STAT sektorbestyrelse.**

Jeg har indenfor de sidste 5 år været ansat i eller modtaget betaling for opgaver udført for en eller flere virksomheder eller institutioner (herunder sygehuse/hospitaler og klinikker), der beskæftiger sig indenfor SSI's funktionsområde. Hvis ja, angiv virksomhed/organisation samt emnet, du har rådgivet om/opgaven du har modtaget betaling for.

Jeg har patent på et eller flere produkter indenfor områder, der beskæftiger sig indenfor SSI's funktionsområde. Hvis ja, hvilke?

Ved deltagelse i arbejdsgrupper, udvalg mv., angiv 3. gruppe eller anden tilknytning, hvis du har flere tilknytningsforhold:

Jeg har personlige eller økonomiske interesser i virksomheder, som kan blive kontraktpart eller på anden måde indgå i et privatretligt forhold til SSI i forbindelse med den opgave, som jeg udfører for SSI. Hvis ja, hvilke?

Jeg har medarbejderaktier fra den gang jeg arbejdede på Novo Nordisk.

Er en person i din nærmeste familie (fx ægtefælle/samlever/partner, børn, forældre, søskende samt nevøer og niecer med en helt særlig tilknytning) ansat, medejer eller på anden måde tilknyttet virksomheder eller institutioner, der beskæftiger sig indenfor SSI's funktionsområde? Hvis ja, hvilke?

Modtager din arbejdsplads økonomiske bidrag fra virksomheder eller institutioner, der beskæftiger sig indenfor SSI's funktionsområde? Hvis ja, hvilke?

Har du andre tilknytninger, eller er der andre omstændigheder, der kan være relevante for din habilitet? Hvis ja, hvilke?