

Opgavetype	
Jeg skal bistå Sundhedsstyrelsen med/i?	Afgørelser, råd, undervisning mv
Jeg skal tilknyttes råd/nævn/gruppe mv.	Prognose- og dimensioneringsudvalg under det Nationale Råd for Lægers Videreuddannelse
Jeg skal tilknyttes råd/nævn/gruppe mv.	Det Nationale Råd for Lægers Videreuddannelse
Jeg skal tilknyttes råd/nævn/gruppe mv.	Følgegr. for Inspektorordningen

Personoplysninger	
Navn	Laura Kudsk Brink
Titel	Fuldmægtig
Arbejdsplads/firma/institution	Sundheds- og Ældreministeriet
E-mail	laub@sum.dk

Oplysninger om personlige interesser m.m.	
Spørgsmål 2.1 Jeg ejer aktier, anparter, andele eller har en anden form for medejerskab i virksomheder, der er underlagt Sundhedsstyrelsens myndighedsudøvelse.	Nej
Spørgsmål 2.2 Jeg sidder i bestyrelsen, direktionen eller lignende i en eller flere virksomheder eller institutioner, der er underlagt Sundhedsstyrelsens myndighedsudøvelse.	Nej
Spørgsmål 2.3 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
Spørgsmål 2.3 - Hvilke:	Jeg har været ansat i Center for It, Medico og Telefoni i Region Hovedstaden gennem et vikarbureau.
Spørgsmål 2.4 Jeg har patent på et eller flere produkter inden for områder, der er underlagt Sundhedsstyrelsens myndighedsudøvelse.	Nej
Spørgsmål 2.5 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 2.6 Er en person i din nærmeste familie ansat, medejer eller på anden måde tilknyttet virksomheder eller institutioner, der er underlagt Sundhedsstyrelsens myndighedsudøvelse.	Ja
Spørgsmål 2.6 - Hvilke:	Min mor er farmaceut på Region Hovedstadens Apotek og min far er controller i Facility Management afdelingen på Bispebjerg Hospital.

Oplysninger om personlige interesser m.m.

Spørgsmål 2.7 Modtager din arbejdsplads økonomiske bidrag fra virksomheder eller institutioner, der er underlagt Sundhedsstyrelsens myndighedsudøvelse?

Nej

Spørgsmål 2.8 Har du andre tilknytninger eller omstændigheder, der kan være relevante for din habilitet?

Nej

Underskriv din erklæring

Jeg har efter min bedste overbevisning ingen yderligere uvedkommende interesser, som kan påvirke mit objektive arbejde for Sundhedsstyrelsen. Hvis der sker ændringer udfylder jeg straks en ny erklæring, hvoraf ændringerne fremgår.

Valgt

Udfyldt den

24-09-2018