Liste d’émargement : Réunion de groupes d’Experts (Advisory-Board)

N° page / Total pages :

\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_

(A faire signer par tous les participants, y compris les collaborateurs AbbVie)

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Initiateur** |  | **N° UPI** | |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_| | **Département** |  |
| **Thème de l’évènement** |  | | | **Réf Ad-Board#** |  |
| **Date(s) / Heures début & fin** |  | | **Lieu de l’évènement** |  | |

| **Nom** | **Prénom** | **RPPS** | **Spécialité** | **Lieu d’exercice** | **O A C**  **(1)** | **Identifiant du Contrat Expert** | **Présence toute la durée de l’Advisory-Board** | **SA** | **Signature (2)** |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  | Oui  Non :\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  | Oui  Non :\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  | Oui  Non :\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  | Oui  Non :\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  | Oui  Non :\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  | Oui  Non :\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  | Oui  Non :\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  | Oui  Non :\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  |  |

(1) O = Orateur, A = Auditeur, C = Collaborateur AbbVie, (2) Si absent, inscrire Abs (Absent) – Si absent facturé, inscrire NS (No Show) – Si présent à la réunion mais pas d’avantage, compléter la colonne SA (Sans Avantage / Sans Hospitalité)