




Yleistiedot tutkimuksesta	Hakijan nimi:	_____	
	Osoite:	_____	Puh: _____
	Oppilaitoksen nimi, koulutusohjelma	_____	
	Tutkimuksen nimi:	_____	
	Tutkimuksen tilaaja:	_____	
	Tutkimuksen ohjaaja:	_____	Yhteystiedot: _____
	Tutkimuksen tarkoitus:	_____	
	Tutkimuksen kohderyhmä (henkilökunta, potilaat, muut):	_____	
	Tutkimuksessa käytettävät menetelmät (tiedonkeruu ja analyysimenetelmät):	_____	
	Tutkimuksen tiedonkeruu ja valmistumisajankohta:	_____	
Liitteet	Tutkimussuunnitelma	<input type="checkbox"/>	
	Tiedote tutkimukseen osallistujalle (suomi/ruotsi))	<input type="checkbox"/>	
	Tutkimukseen suostumuslomake (suomi/ruotsi)	<input type="checkbox"/>	
	Malli kyselylomakkeesta (suomi/ruotsi)	<input type="checkbox"/>	
Hakijan allekirjoitus	Päiväys ja allekirjoitus	_____ 	
	Luvan myöntäminen	Lupa myönnetty <input type="checkbox"/>	Lupaa ei myönnetty <input type="checkbox"/>
	Lupa myönnetty seuraavin muutoksin <input type="checkbox"/>		
	Perustelut	_____	
Yhteys-henkilö	Tutkimuksen yhteyshenkilö sosiaali- ja terveysvirastossa:	_____	
Luvan myöntäjän allekirjoitus	Päiväys ja allekirjoitus	_____	
		johtava lääkäri/hoitotyön päällikkö/ vanhushuollon päällikkö/sosiaalihuollon päällikkö	
Päätös-pykälä	§ _____	Päiväys ____ / ____ 20 ____	Käsittelijä _____
Jakelu	_____		