



TUTKIMUSLUPAHAKEMUS Tieteellinen tutkimus tai opinnäytetyö	
1	Tutkimuksen nimi
2	Tutkimuksesta vastaava tutkija/tutkijat, tutkijaryhmä, tutkimusorganisaatio
3	Tutkimuksen suorittajat ja tutkimuksen suorituspaikka (nimi, virka/työ, virka-/työpaikka, yhteystiedot) a) tutkimuksen vastuullinen johtaja tai tutkimuksesta vastaava ryhmä b) opinnäytetyön ohjaaja c) tutkijat, joille lupaa haetaan d) tutkimuspaikka ja osoite
4	Yhdyshenkilö (nimi, osoite, yhteystiedot)
5	Tutkimuksen luonne (asiakkaisiin/henkilökuntaan kohdentuva, haastattelu/kyselytutkimus)

6	Tutkimuksen kesto aika (kertaluonteinen tutkimus/seurantatutkimus)
7	Tutkimussuunnitelman tiivistelmä
8	Tutkimusmenetelmän kuvaus
9	Tutkimuksessa käytettäväksi pyydetty aineisto (asiakirjatiedot)
10	Muut tutkimuksessa käytettävät tiedot (muut asiakirjatiedot, tutkittavilta haastatteluin/kyselyin saatavat tiedot)
11 a)	Tutkimusrekisterin tietotyypit Tutkimusrekisteriin kerättävät henkilön yksilöintitiedot eriteltyinä

b)	Muut tiedot ja tietotyypit
12	Tutkimusaineiston suojaus, arkistointi ja hävittäminen (salassa pidettävän tiedon käsittely, suojaus, käytön valvonta, hävittäminen)
13	Tutkimuksen mahdollinen ulkopuolinen rahoitus
14	Tutkimustulosten hyödyntäminen (julkaiseminen ym.) Tutkimus toimitetaan Kotkan kaupungille sähköisessä muodossa.
15	Sitoumukset Sitoudun siihen, etten käytä saamiani tietoja potilaan/asiakkaan tai hänen läheistensä vahingoksi tai halventamiseksi tai sellaisten muiden etujen loukkaamiseksi, joiden suojaksi on säädetty salassapitovelvollisuus enkä luovuta saamiani salassa pidettäviä henkilötietoja sivulliselle. Päiväys _____ Allekirjoitus _____ _____ Nimen selvennys _____ Päiväys _____ Allekirjoitus _____ _____ Nimen selvennys _____ Päiväys _____ Allekirjoitus _____ _____ Nimen selvennys _____ Päiväys _____ Allekirjoitus _____ _____ Nimen selvennys _____ Päiväys _____ Allekirjoitus _____ _____ Nimen selvennys _____

16	Liitteet <input type="checkbox"/> Tutkimussuunnitelma <input type="checkbox"/> Tutkimusta varten myönnettyt muut luvat <input type="checkbox"/> Rekisteriseloste <input type="checkbox"/> Malli tutkimushenkilöille annettavasta yhteydenotto- ja informointikirjeestä <input type="checkbox"/> Malli tutkimushenkilöiltä pyydettävästä suostumuksesta <input type="checkbox"/> Muut liitteet
17	Päiväys, hakijan allekirjoitus ja osoite Päiväys _____ Allekirjoitus _____ _____ Nimen selvennys _____ _____ Osoite _____
18	Päiväys ja ohjaavan opettajan allekirjoitus Päiväys _____ Allekirjoitus _____ _____ Nimen selvennys _____
19	Tutkimuslupahakemus toimitetaan osoitteeseen Kotkan kaupunki/Hyvinvointipalvelut Kirjaamo PL 205, 48101 KOTKA
20	Hyvinvointipalvelujen tehtäväalueen johtoryhmän lausunto Kokouspäivä ja asianumero:
21	Tutkimusluvan myöntämistä koskeva päätös Päiväys _____ Viranhaltijan allekirjoitus _____ Nimenselvennys _____ Tehtävänimike _____