

HAETAAN	<input type="checkbox"/> Tutkimuslupaa	<input type="checkbox"/> Eettisen työryhmän lausuntoa (Ks. ohjeet tästä)
ILMOITUS EETTISELLE TYÖRYHMÄLLE	Tutkimuksella on eettisen toimikunnan myönteinen lausunto <input type="checkbox"/>	
HENKILÖTIETOJEN KÄSITTELY	Koskeeko tutkimus potilaita/asiakkaita <input type="checkbox"/> Kyllä <input type="checkbox"/> Ei	
	Tarvitseeko tutkija luvan potilastietojen käyttöön potilastietojärjestelmistä/arkistosta (mm. rekisteritutkimus) <input type="checkbox"/> Kyllä <input type="checkbox"/> Ei	
TUTKIJA	Nimi	
	Osoite	
	Sähköpostiosoite	Puhelin
	Työpaikka, oppilaitos tai muu yhteisö	
	Koulutus/ammatti	
TUTKIMUS	Tutkimuksen nimi	
	Tutkimuksen taso <input type="checkbox"/> Väitöskirja <input type="checkbox"/> Lisensiaattityö <input type="checkbox"/> Pro gradu <input type="checkbox"/> Kandidaatin tutkielma <input type="checkbox"/> Muu yliopistotasoinen tutkimus <input type="checkbox"/> Amk opinnäytetyö <input type="checkbox"/> Yamk opinnäytetyö <input type="checkbox"/> Muu opinnäytetyö <input type="checkbox"/> Muu, mikä?	Tutkimuksen tieteenala <input type="checkbox"/> Lääketiede <input type="checkbox"/> Hoitotiede <input type="checkbox"/> Yhteiskuntatiede <input type="checkbox"/> Muu terveystiede, mikä? <input type="checkbox"/> Muu, mikä?
	Tutkimussuunnitelman hyväksymispäivämäärä oppilaitoksessa tai muussa yhteisössä	
	Lyhyt yhteenveto tutkimussuunnitelmasta (max. 450 merkkiä)	
	Tutkimustapa / -menetelmä <input type="checkbox"/> Kysely <input type="checkbox"/> Haastattelu <input type="checkbox"/> Asiakirja- / tilastoanalyysi <input type="checkbox"/> Kliininen tutkimus <input type="checkbox"/> Havainnointi, miten havainnoidaan? <input type="checkbox"/> Muu, mikä?	

	Otoksen koko	
	Tutkimuksen aloituspvm	Arvioitu päättymisaika
TUTKIMUKSEN YKSIKÖT JA YHTEYSHENKILÖ EKSOTESSA	Mihin tulos/-toimintayksiköihin tutkimus kohdistuu Eksotessa?	
	Tutkimuksen yhteysthenkilö/ohjaaja Eksotessa	
TUTKIMUKSEN OHJAAJA OPPI- LAITOKSESSA TAI MUUSSA YHTEISÖSSÄ	Nimi	
	Sähköpostiosoite	Puhelin
RAHOITUS	Aiheutuuko tutkimuksesta kustannuksia Eksotelle? <input type="checkbox"/> Ei <input type="checkbox"/> Ei, ulkopuolinen rahoitus <input type="checkbox"/> Kyllä, selvitys tutkimussuunnitelmaan	
SITOUMUS	Sitoudun siihen, etten käytä saamiani tietoja tutkittavan tai hänen läheistensä vahingoksi tai halventamiseksi taikka sellaisten etujen loukkaamiseksi joiden suojaksi on säädetty salassapitovelvollisuus, enkä luovuta saamiani henkilötietoja sivullisille enkä käytä niitä muuhun tarkoitukseen kuin mihin tutkimuslupa on myönnetty. Noudatan tietosuojalainsäädännössä ja muualla lainsäädännössä mainittuja säännöksiä henkilötietojen käsittelystä, salassapidosta ja hävittämisestä. Lähetän valmiin opinnäytetyön sähköisenä tutkimuksen ohjaajalle Eksotessa. Päiväys ____ . ____ . ____ Hakijan/hakijoiden allekirjoitus:	
LIITTEET	Kaikkiin hakemuksiin <input type="checkbox"/> Tutkimussuunnitelma <input type="checkbox"/> Selvitys rekisteröidyn informoimisesta (esim. tietosuojaseloste), sisältäen henkilötietojen käsittelyn, tietosuoja- ja turvariskien arvioinnin ja tutkimukseen osallistujien informoinnin. Lisätietoa www.tietosuoja.fi Lääketieteelliseen tutkimuslupahakemukseen sekä ilmoitukseen eettiselle työryhmälle lisäksi <input type="checkbox"/> Eettisen toimikunnan lausunto <input type="checkbox"/> Muut mahdolliset luvat Eettisen työryhmän lausuntohakemukseen lisäksi <input type="checkbox"/> Malli tutkimushenkilöille annettavasta yhteydenotto- ja informaatiokirjeestä <input type="checkbox"/> Malli tutkimushenkilöiltä pyydettävästä suostumuksesta <input type="checkbox"/> Haastattelukysymykset <input type="checkbox"/> Kyselylomake <input type="checkbox"/> Mittauslomakkeet	

ALLEKIRJOITUKSET	Päiväys ____ . ____ . ____
	Hakijan allekirjoitus
	Päiväys ____ . ____ . ____
	Ohjaavan opettajan allekirjoitus