

Lupaa opinnäyte- ja tutkimustyöhön ei pääsääntöisesti myönnetä potilaisiin/asiakkaisiin kohdistuviin tutkimuksiin eikä rekisteritutkimuksiin, jotka kohdistuvat salassa pidettäviin potilas/asiakasrekisteritietoihin.

Dnro TUTKIMUS	Päätös § / 20
---------------	---------------

Opiskelija / tutkija täyttää ja vastaa allekirjoitusten hankkimisesta

1. Opinnäytetyön / tutkimuksen tiedot

Oppilaitos / koulutusohjelma	Oppilaitoksen osoite
Opinnäytetyön / tutkimuksen nimi	
Opinnäytetyön / tutkimuksen alkamispvm	Opinnäytetyön / tutkimuksen päättymispvm
Opinnäytetyön / tutkimuksen tavoitteet ja lyhyt kuvaus toteutuksesta (esim. aineiston keruu, kohderyhmä)	

2. Hakija / hakijat

Nimi / nimet	Osoite	Sähköposti	Puhelin

3. Opinnäytetyön / tutkimuksen kustannuksista vastaava

<input type="checkbox"/> opiskelija / tutkija	<input type="checkbox"/> vastuuyksikkö, josta sovittu (pvm ja nimi) kanssa
<input type="checkbox"/> joku muu, mikä	(yhteistyösopimus liitteenä)

4. Opinnäytetyön / tutkimuksen raportointi

Opinnäytetyön / tutkimuksen tekijä toimittaa valmiin työn tutkimusluvan myöntäjälle sähköisessä muodossa osoitteeseen: kirjaamo@kymsote.fi
Opinnäytetyön / tutkimuksen tekijällä on työhönsä tekijänoikeus, mikäli yhteistyösopimuksessa ei toisin sovita. Kymenlaakson sosiaali- ja terveyspalvelujen kuntayhtymä saa opinnäytetyöhön / tutkimukseen käyttöoikeuden omassa toiminnassaan. Käyttöoikeudesta ei suoriteta palkkiota.

5. Allekirjoitukset

Oppilaitos	
Ohjaajan allekirjoitus ja nimenselvennys	Puhelin / sähköposti
Vastuuyksikkö	
Työelämäohjaajan allekirjoitus ja nimenselvennys	Puhelin / sähköposti
Ylihoitajan / Vastaavan johtavan sosiaalityöntekijän allekirjoitus ja nimenselvennys	Puhelin / sähköposti
Pvm sekä hakijan / hakijoiden allekirjoitus ja nimenselvennys	

6. Liitteet

- Tutkimussuunnitelma (hyväksytty oppilaitoksessa)
 - Yhteistyösopimus
 - Tietosuojaliite
 - Selvitys tutkimuksen kustannuksista ja rahoituksesta
- Muut liitteet, mitkä: