|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Ansökan om undersökningstillstånd för lärdomsprovsarbete** | | |
|  | | Ansökan har ankommit \_\_\_\_.\_\_\_\_.20\_\_\_\_ |
| **Den sökandes efter- och förnamn** | | |
| **Hemadress** | **Postnummer och -anstalt** | |
| **Telefonnummer** | **E-postadress** | |
| **Läroanstalt, där du studerar** | | |
| **Läroanstaltens kontaktuppgifter** | | |
| **Andra sökanden** (Namn, telefonnummer och e-post) | | |
| **Undersökningshandledaren i läroanstalten** (namn och kontaktuppgifter) | | |
| **Kontaktperson i social- och hälsovårdsverket** | | |
| **Namn på undersökningen/lärdomsprovsarbetet** | | |
| **Kort beskrivning av undersökningen/lärdomsprovsarbetet** (huvudsakliga mål, undersökningsmetoder, målgrupp) | | |
| **Nivå på undersökningen/ lärdomsprovsarbetet**  Kandidatexamen  Magistersexamen | Högre YHS-examen  YHS-examen  Annat, vad | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Undersökningen ingår i en annan mer omfattande undersökning**  Nej   Ja, vilken | | |
| **Målgrupp**  Patienter/klienter  Anhöriga  Personalen  Handlingar, journaler  Annan, vilken | | **Insamlingsmetod av material**  Enkät  Intervju  Observation  Dokument-/statistikanalys  Annan, vilken |
| **Den nytta eller de verkningar undersökningen medför för Vasa stad eller social- och hälsovårdsverket** | | |
| **Forskaren/forskarnas bindande och underskrifter**  Då jag behandlar uppgifter om anställda, patienter eller klienter förbinder jag mig till att följa sekretess- och tystnadsplikten. Jag överlåter inga patient- och/eller klientuppgifter åt utomstående och använder inte de uppgifter jag fått till annat än undersökningsändamålet.    Jag förbinder mig till att rapportera om undersökningen till den som beviljat undersöknings-tillståndet (serviceområdeschef/överskötare).  Jag förbinder mig till att i första hand elektroniskt leverera den färdiga undersökningsrapporten till informationsservicetjänstemannen för att arkiveras.    Jag förbinder mig till att bevara, skydda och förstöra konfidentiellt och sekretessbelagt undersökningsmaterial på ändamålsenligt och på ett enligt lagen avsett sätt. | | |
| Min undersökning kan publiceras på Vasa stads **internet**sidor (offentliga [www.vaasa.fi](http://www.vaasa.fi))  Min undersökning kan publiceras på Vasa stads **intranet**sidor (till personalens förfogande) | | |
| **Datering** | **Underskrift och namnförtydligande**  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | |
| **Datering** | **Underskrift och namnförtydligande**  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | |
| **Datering** | **Underskrift och namnförtydligande**  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | |
| **Liitteet** | Undersökningsplan  Enkät- och/eller intervjuformulär  Annat, vad? (t.ex. blankett för samtycke från patient/klient) | |
|  | | |
| **Serviceområdeschefens / överskötarens förordande**  Undersökningstillstånd förordas för godkännande enligt ansökan  Undersökningstillstånd förordas för godkännande med följande förändringar/villkor:  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Den undersökta organisationens namn FÅR förekomma i lärdomsprovsarbetet  Den undersökta organisationens namn FÅR INTE förekomma i lärdomsprovsarbetet | | |
| Datering  \_\_\_\_.\_\_\_\_.20\_\_\_\_ | Förordare av undersökningstillstånd  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  underskrift och namnförtydligande  tjänsteställning:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | |

Beslutande myndighet: Resultatområdes- / förvaltnings- / ekonomi- / utvecklings- /   
vård- och omsorgsdirektör

Utdelning av beslut: ansökande av undersökningstillstånd

föremålet för undersökningsarbetet / lärdomsprovsarbetet

informationsservicetjänstemannen (jämte bilagor)

social- och hälsovårdsnämnden (jämte bilagor)