|  |
| --- |
| **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 namnförtydligandetjänsteställning:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  |

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)