



Mellersta Österbottens välfärdsområde Soite

Ansökan om forskningstillstånd

Den sökandes namn:

Adress:

Telefonnummer:

E-postadress:

Den sökandes namn:

Adress:

Telefonnummer:

E-postadress:

Forskningshandledarens namn och kontaktuppgifter:

Kontaktperson i Soite:

Forskningens/avhandlingens/projektarbetets namn:

Forskningen är:

avhandling, YH avhandling, högre YH-exam pro gradu avhandling

doktorsavhandling annan, vad:

Forskningens handledare har godkänt forskningsplanen (datum):

Forsknings syfte:

Forsknings mål:

Forskningsuppgifter:

Insamling av material och analys:

Ort och datum

Den sökandes underskrift och namnförtydligande

Ort och datum

Den sökandes underskrift och namnförtydligande

Bilagor

- 1) Forskningsplanen
- 2) Fråge-/intervjuformulär
- 3) Meddelande till dem som är deltagare i forskningen
- 4) Blankett för samtycke för dem som är deltagare i forskningen (om patienter deltar i forskningen)
- 5) Följebrev

Jag tillstyrker forskningstillståndet:

Ort och datum

Underskrift och namnförtydligande

Ansökan om forskningstillstånd jämte bilagor skickas till Mellersta Österbottens välfärdsområde
Soites registratur: kirjaamo@soite.fi