



TUTKIMUSILMOITUS

Saapumispäivämäärä:

Tutkimusilmoitusta käytetään sellaisiin tutkimuksiin, joista ei tarvitse tehdä tutkimuslupahakemusta, mutta tutkija tarvitsee silti Vantaan ja Keravan hyvinvointialueen yhteistyötä tai tutkimuksen suorittaminen vaatii sopimuksen tekemistä Vantaan ja Keravan hyvinvointialueen kanssa.

HAKIJA JA ORGANISAATIO

Nimi Oppilaitos / Organisaatio ja osoite

Osoite

Puhelin Sähköposti

Olen töissä Vantaan ja Keravan hyvinvointialueella, yksikkö:

Opinnäytetyön / tutkimuksen vastuhenkilö oppilaitoksessa / organisaatiossa (nimi ja yhteystiedot):

OPINNÄYTETYÖN / TUTKIMUKSEN TIEDOT

Alempi korkeakoulututkinto (AMK/kandidaatti) Pro Gradu / YAMK Lisenssiaattitutkimus

Väitöskirja muu, mikä:

Tutkimuksen nimi

Tutkimussuunnitelma on hyväksytty oppilaitoksessa / organisaatiossa. Hyväksyjän nimi, asema ja päivämäärä:

Tutkimussuunnitelman tiivistelmä. Tiivistelmässä tulisi olla lyhyt kuvaus tutkimuksen tavoitteista sekä siitä, mitä tutkimuksessa tehdään ja millä menetelmällä, mihin kohderyhmään tutkimus kohdistuu ja tutkimuksen osapuolet. Lisäksi tiivistelmästä tulee käydä ilmi, miten Vantaan ja Keravan hyvinvointialueen odotetaan osallistuvan tutkimukseen.

Tutkimuksen kohteena oleva Vantaan ja Keravan hyvinvointialueen yksikkö

Yhteyshenkilö Vantaan ja Keravan hyvinvointialueella: nimi, tehtävä, palvelualue

Tutkimusaineiston keruu-aika

Tutkimuksen arvioitu valmistumisaika

Arvio tutkimustyöstä sosiaali- ja terveydenhuollon toimialalle aiheutuvista kustannuksista (ml. henkilöstön työaika)

Ei aiheuta kustannuksia

Aiheuttaa kustannuksia, kerro omin sanoin alla:

TUTKIMUSILMOITUKSEN LIITTEET

Tutkimus- tai opinnäytetyösuunnitelma (pakollinen liite)

Haastattelurunko tai kyselylomake (pakollinen liite haastattelu- ja kyselytutkimuksissa)

Suostumuslomake tutkittavalle (pakollinen liite mm. haastattelututkimuksissa ja osassa kyselytutkimuksia)

Informointiasiakirja (pakollinen liite mm. haastattelu- ja kyselytutkimuksissa)

Muu, mikä:

Onko tutkimuksesta jo sovittu jonkun Vantaan ja Keravan hyvinvointialueen toimijan kanssa, nimi sekä milloin sovittu (pvm.)

PÄIVÄYS JA ALLEKIRJOITUS

Päiväys

Allekirjoitus

Nimenselvennys