

**TUTKIMUSLUPAHAKEMUS (Tutkimukset ja opinnäytetyöt)**

1 Hakijan tiedot	Suku- ja etunimi		
	Nykyinen työnantaja/opiskelupaikka		
	Jyväskylän kaupungin palveluksessa <input type="checkbox"/> Ei <input type="checkbox"/> Kyllä		
	Kotiosoite		Postinro ja - paikka
	Puhelin toimeen	Puhelin kotiin	Sähköpostiosoite
	Yliopisto ja laitos/Ammattikorkeakoulu/oppilaitos, jossa opiskelee		
	Yliopiston/laitoksen/Ammattikorkeakoulun/oppilaitoksen osoite/yhteystiedot		
2 Muut hakijat	Nimi, osoite, puhelin ja sähköposti		
3 Tutkimuksen ohjaaja	Tutkimuksen ohjaaja ja yhteystiedot (sähköposti/puhelin)		



Perusturvapalvelut

4 Tutkimusta koskevat tiedot	Tutkimuksen nimi
	Tiivistetty kuvaus tutkimuksen suorittamisesta
	Asiasanat (max 5 kpl)
	Tutkimusaineiston suojaus, säilyttäminen ja hävittäminen
	Tutkimuksen taso <input type="checkbox"/> Tohtorin tutkinto <input type="checkbox"/> Kandidaattitutkinto <input type="checkbox"/> Lisensiaattitutkinto <input type="checkbox"/> Maisteritutkinto <input type="checkbox"/> Ylempi AMK – tutkinto <input type="checkbox"/> AMK – tutkinto <input type="checkbox"/> Muu, mikä?
Tutkimus kuuluu muuhun laajempaan tutkimusprojektiin <input type="checkbox"/> Ei <input type="checkbox"/> Kyllä, mihin?	

Perusturvapalvelut

	Kohderyhmä <input type="checkbox"/> Asiakkaat/ Potilaat <input type="checkbox"/> Omaiset <input type="checkbox"/> Henkilökunta <input type="checkbox"/> Asiakirjat <input type="checkbox"/> Muu, mikä?	Aineiston keruumenetelmä <input type="checkbox"/> Kysely <input type="checkbox"/> Haastattelu <input type="checkbox"/> Havainnointi <input type="checkbox"/> Asiakirja-analyysi <input type="checkbox"/> Mittaukset, mitkä? <input type="checkbox"/> Muu, mikä?
	Tutkimuksen hyödyt/vaikutukset Jyväskylän kaupungin toimintaan <input type="checkbox"/> Ei välitöntä sovellettavuutta <input type="checkbox"/> Välitön sovellusarvo toimintaan, millainen?	
5 Allekirjoitukset	Käsitellessäni työntekijöiden tai asiakkaiden/potilaiden tietoja sitoudun siihen, että en käytä saamiani tietoja muuhun kuin tutkimustarkoitukseen. En myöskään käytä saamiani tietoja em. henkilöiden tai heidän läheistensä vahingoksi tai halventamiseksi. En luovuta henkilötietoja sivullisille. Sitoudun raportoimaan tutkimuksesta tutkimusluvan myöntäjälle.	
	Päiväys	Hakijan/hakijoiden allekirjoitus ja nimen selvennys
PÄÄTÖS	<input type="checkbox"/> Myönnetään hakemuksen mukaisena <input type="checkbox"/> Myönnetään edellyttäen, että <input type="checkbox"/> Hakemus hylätään seuraavin perustein	
	Päiväys Jyväskylässä ____/____20	Tutkimusluvan myöntäjän nimi ja nimen selvennys _____ Palvelujohtaja