|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Hakemuksen käsittely on kuvattu hallinnollisessa ohjeessa ”Opiskelijoiden opinnäytetyöt**  **Pohjois-Savon hyvinvointialueella.” Hakemukseen liitetään opinnäytetyön suunnitelma ja tarvittavat liitteet.** | | | | | | | | | | | | | | |
| **HAKIJA** | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |  | | | | | |
| Opinnäytetyön tekijä(t) | | | | | | | | |  | | | | | |
|  | | | | | |  | | |  | | | | | |
| Nimi | | | | | |  | | | Osoite, puh, s-posti | | | | | |
|  | | | | | |  | | |  | | | | | |
| Nimi | | | | | |  | | | Osoite, puh, s-posti | | | | | |
|  | | | | | |  | | |  | | | | | |
| Nimi | | | | | |  | | | Osoite, puh, s-posti | | | | | |
|  | | | |  | | | | | | | | | | |
| Opiskelupaikka | AMK mikä | | |  | | |  | | | | muu mikä | | |  |
|  | | | |  | | | | | | | | | | |
| Suoritettava tutkinto | | | |  | | | | | | | | | | |
|  | | | |  | | | | | | | | | | |
| **OPINNÄYTETYÖ** | | | | | | | | | | | | | | |
|  | |  | | | | | | | | | | | | |
| Opinnäytetyön nimi | |  | | | | | | | | | | | | |
| Opinnäytetyön lyhyt kuvaus (mm. opinnäytetyön tarkoitus, tavoite ja aikataulusuunnitelma) ja tulosten hyödyntämisen  suunnitelma Pohjois-Savon hyvinvointialueella (maksimissaan 300 sanaa) | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | |
| Opinnäytetyö on | | | AMK-tutkinto | | | | | muu, mikä | | | |  | | |
|  | | |  | |  | | |  | | | | | | |
| Opinnäytetyön kokonaisaikataulu | | | | | | | |  | | Aikataulu työyksikössä | | | | |
|  | | | | | | | |  | |  | | | | |
|  | | | | | | | |  | |  | | | | |
| Kustannukset | | | | | | | |  | |  | | | | |
| Arvio työyksikölle koituvista kustannuksista | | | | | | | | \_\_\_\_\_\_\_\_ € | | | | |  | |
| Tarkempi kustannuserittely esitettävä erillisellä liitteellä. | | | | | | | | | | | | | | |
| Ei aiheuta kustannuksia työyksikölle | | | | | | | | | | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Tutkimuseettisen toimikunnan lausunto** | | | | | | | | | | | | |
| annettu | käsittelyssä | ei ole haettu | | | | | | | | | | |
| Toimikunta |  | | | | Lausunto nro | | |  | pvm | |  | |
|  | | | | |  | | |  | |  | |  |
|  | | | | |  | | |  | |  | |  |
| **Johtajaylilääkärin/sosiaalijohtajan lupa rekisteritutkimuksia varten** | | | | | | | pvm |  | | | | |
| annettu | käsittelyssä | ei ole haettu | | | | |  |  | | | | |
|  | | | | | | |  |  | | | | |
|  | | | | | | |  |  | | | | |
| **Rekisterinpitäjän lupa tunnisteellisen tiedon käyttöön** | | | | | | | pvm |  | | | | |
| kyllä | ei |  | | | | |  |  | | | | |
|  | | | | | | |  |  | | | | |
| **Potilaan ja/tai hänen läheisensä suostumus** | | | | | |  | pvm |  | | | | |
| kyllä | ei | | | | |  |  |  | | | | |
|  | | | | | |  |  |  | | | | |
| **Opinnäytetyön tuloksen käyttöoikeus luovutetaan Pohjois-Savon hyvinvointialueelle** | | | | | |  |  | | | | | |
| kyllä | ei |  | | | |  |  | | | | | |
|  |  |  | | | |  |  | | | | | |
| **ALLEKIRJOITUS JA SITOUMUS** | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | |
| **Allekirjoittaneet opinnäytetyöntekijät sitoutuvat noudattamaan työyksikön yleisiä sääntöjä ja ohjeita sekä salassapito- ja vaitiolovelvollisuutta ja lähettämään linkin valmiista opinnäytetyöstä yksikköön, jossa opinnäytetyö on tehty, sekä luvan myöntäjälle.** | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | |
| \_\_ / \_\_ 20\_\_ | | | | | | | | | | | | |
|  | | |  |  | | | | | | | | |
|  | | |  |  | | | | | | | | |
| Opinnäytetyöntekijän allekirjoitus | | |  | Opinnäytetyöntekijän allekirjoitus | | | | | | | | |
|  | | |  |  | | | | | | | | |
| Nimen selvennys | | |  | Nimen selvennys | | | | | | | | |
|  | | |  |  | | | | | | | | |
| Opinnäytetyöntekijän allekirjoitus | | |  | Opinnäytetyöntekijän allekirjoitus | | | | | | | | |
|  | | |  |  | | | | | | | | |
| Nimen selvennys | | |  | Nimen selvennys | | | | | | | | |
| **OPINNÄYTETYÖN OHJAAJAT** | | |  |  | | | | | | | | |
|  | | |  |  | | | | | | | | |
|  | | |  |  | | | | | | | | |
| Ohjaajan allekirjoitus | | |  | Ohjaajan allekirjoitus | | | | | | | | |
|  | | |  |  | | | | | | | | |
| Nimen selvennys | | |  | Nimen selvennys | | | | | | | | |
|  | | |  |  | | | | | | | | |
| Osoite, puhelin, s-posti | | |  | Osoite, puhelin, s-posti | | | | | | | | |
|  | | |  |  | | | | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **PÄÄTÖS** | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |
|  | Myönnän opinnäytetyö-/tutkimusluvan | | | | | | | |
|  |  | | | | | | |  |
|  |  | | | | | |  |  |
|  | Professiojohtajan päätös nro | | | | | |  |  |
|  |  | | | | | |  |  |
|  | \_\_ / \_\_ 20 \_\_ | | | |  | | | |
|  |  | | | | Allekirjoitus | | | |
|  |  | | | |  | | | |
|  |  | | | | Nimen selvennys | | | |
| **YHTEYSHENKILÖ TYÖYKSIKÖSSÄ** (Palveluyksikköylihoitaja, alue-esihenkilö, esihenkilö) | | | | | | | | |
|  | | |  | |  | | | |
|  | | |  | |  | | | |
|  | | |  | |  | | | |
| Nimi | | |  | | Työyksikkö | | | |
|  | | |  | |  | | | |
| S-posti | | |  | | Puhelin | | | |
|  | | |  | |  | | | |
| **LIITTEET** | | Opinnäytetyön suunnitelma | |  | | sivua | | |
|  | | Rahoitussuunnitelma | |  | | sivua | | |
|  | | Muita liitteitä | |  | | sivua | | |
|  | |  | |  | |  | | |
|  | | Opinnäytetyön ohjaussopimus | |  | |  | | |