|  |
| --- |
| **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 hyödyntämisensuunnitelma 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 |       |  |