**Lupa opinnäytetyölle**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **1. Opinnäytetyön****luvan hakija(t)****[Luvan hakijat täyttävät]** | **Suku- ja etunimet**      | **Nykyinen työantaja / opiskelupaikka**      | **Nykyinen virka/ toimi/opiskelija**      |
| **Kotiosoite**      | **Postinro ja -paikka**      | **Puhelin työ/koti**      |
| **Sähköposti**      | **Suoritettu / tekeillä oleva tutkinto**      | **Suoritusvuosi ja -paikka**      |
| **Suku- ja etunimet**      | **Nykyinen työantaja/opiskelupaikka**      | **Nykyinen virka/ toimi/opiskelija**      |
| **Kotiosoite**      | **Postinro ja -paikka**      | **Puhelin työ/koti**      |
| **Sähköposti**      | **Suoritettu / tekeillä oleva tutkinto**      | **Suoritusvuosi ja -paikka**      |
| **Suku- ja etunimet**      | **Nykyinen työantaja/opiskelupaikka**      | **Nykyinen virka/ toimi/opiskelija**      |
| **Kotiosoite**      | **Postinro ja -paikka**      | **Puhelin työ/koti**      |
| **Sähköposti**      | **Suoritettu / tekeillä oleva tutkinto**      | **Suoritusvuosi ja -paikka**      |
| **2.** **Opinnäytetyötä koskevat tiedot****[Luvan hakijat täyttävät]** | **Opinnäytetyön nimi ja aiheen kuvaus** | **Tutkimusaika:**       |
|       |
| **Tutkimuksen taso/laatu**[ ]  1.Pro gradu  | [ ]  2. Kandidaatin tutkielma | [ ]  3. Opinnäytetyö (ylempi amk) | **[ ]** 4. Opinnäytetyö (amk) [ ]  5. Muu, mikä       |
| **Tutkimuksen kohde:****Kainuun hyvinvointialue:****Järjestäminen****[ ]** Järjestämisen tuki**Tuotannon hallinto- ja tukipalvelut****[ ]** Hallintopalvelut**[ ]** Tukipalvelut | **[ ]  Asiakas**  **Sosiaali- ja perhepalvelut****[ ]** Sosiaalityö- ja sosiaaliohjaus**[ ]** Asumisen ja sosiaalisen kuntoutuksen palvelut**[ ]** Perheiden tuki ja ostopalvelut**Ikäihmisten palvelut**[ ]  Ikäihmisten asumispalvelut[ ]  Ikäihmisten kotihoito | [ ]  **Henkilökunta****Terveyden- ja sairaanhoidon palvelut** [ ]  Diagnostiset ja hoidolliset tukipalvelut[ ]  Kuntoutuspalvelut[ ]  Lasten ja perheiden terveyspalvelut[ ]  Osastohoito[ ]  Mielenterveys- ja riippuvuuksien hoito[ ]  Vastaanotto- ja poliklinikkapalvelut  | [ ]  **Asiakirja****Akuuttihoidon ja pelastuksen palvelut****[ ]** Akuuttihoidon palvelut[ ]  Pelastus, riskienhallinta- ja turvallisuuspalvelut |
| **Aineiston keruumenetelmät** **[ ]** Kysely**[ ]** Haastattelut | [ ]  Havainnointi[ ]  Asiakirja-/tilastoanalyysi | [ ]  Muu, mikä       |  |
| **3.** **Opinnäytetyön ohjaaja****(oppilaitos)** | **Nimi**      | **Virka-asema, ammatti**      |
| **Osoite**      | **Puhelinnumero**      | **Sähköposti**      |
| **Toimipaikka, oppilaitos Oppilaitoksen ohjaajan allekirjoitus ja nimenselvennys**      **Tutkimussuunnitelman hyväksymispäivä**             |
| **Ohjaajat (työelämä)** | **Nimi**      | **Palvelu- / toimintayksikkö**     **Työelämän ohjaajan allekirjoitus ja nimenselvennys**      |
| **Kainuun hyvinvointialueen opinnäytetyö- koordinaattori** | **Nimi**      | **Yhteystiedot**      |
| **Tieto työn valmistumisesta on välitettävä Kainuun hyvinvointialueen opinnäytetyökoordinaattorille.** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **4.** **Tutkimuksen rahoitussuunnitelma** | **Arvio opinnäytetyön suoranaisista kustannuksista Kainuun hyvinvointialueelle****[ ]** aiheuttaa kustannuksia, selvitys mitä? (esim. materiaalit, postitus, tulostus) | **[ ]** ei aiheuta kustannuksia |
| **Ulkopuolinen rahoitus** |
| **[ ]  Ulkopuolinen rahoittaja** **[ ]** kokonaan [ ]  osittain | **Rahoittaja**      | **Sopimuksen nro** |
| **Muu rahoitus****[ ]** EVO | [ ]  KEVO | **[ ]** muu, mikä? | **Projektin numero** (EVO, KEVO, TUKE) |
| **5. Lausunnot** | **Tarvittavat lausunnot ja luvat**[ ]  Ei tarvetta | **Lähetyspäivä**      | **Vastaus saatu**      |
| [ ]  Alueellinen eettinen tmk/ [ ]  ilmoitus kansallisesta lausunnosta |       |       |
| [ ]  FIMEA [ ]  STM/THL [ ]  Valvira |       |       |
| **6.****Asiakirjatiedot, joihin tässä hakemuksessa haetaan lupaa** | **Tarvittavat salassa pidettävät asiakirjatiedot, mitä tietoja ja mistä**       |
| **7.** **Käyttöoikeudet** | **Onko haettu tai haetaanko tutkimusta varten käyttöoikeutta soten tietojärjestelmään?**      | **Mihin järjestelmään ja mille ajalle**      |
| **8.****Muut tutkimuksessa käytettävät tiedot**  | **Muut asiakirjatiedot, mitkä, mistä ja millaisin luvin**      |
| **9.** **Tutkimusrekisterin tietotyypit** | **[ ]** 1. Tutkimus ei sisällä henkilöiden tunnistetietoja. Ei synny rekisteriä[ ]  2. Tutkimusrekisteriin kerättävät tunniste- ja yksilöintitiedot eriteltyinä (myös kuva- tai videomateriaali, joista henkilö on tunnistettavissa, edellyttää tutkimusrekisteriä) |
| **10.****Liitteet****[Luvan hakijat täyttävät]** | **[ ]  Opinnäytetyösuunnitelma****[ ]  Aineiston keruuseen liittyvät materiaalit****[ ]  Tutkimuksiin osallistuville jaettava materiaali** **Aineistonhallintasuunnitelma****[ ]  Toimeksiantosopimusluonnos** **[ ]  Muu, mikä**       |
| **11.****Opinnäytetyön luvan hakijan/hakijoiden allekirjoitus, nimenselvennys ja päivämäärä****[Luvan hakijat täyttävät]** | **Päiväys**     **.**     **.20**      |
| **Allekirjoitus ja nimenselvennys** | **Allekirjoitus ja nimenselvennys** | **Allekirjoitus ja nimenselvennys** |
| **12. Omistusoikeus** | **Opinnäytetyön tulosten, tuotosten omistusoikeus****[ ]** Sovittu, liite sopimuksesta | **[ ]** Ei tarvetta tehdä sopimusta |
| **13.****Lupa** | **Luvan myöntämisestä tehdään erillinen viranhaltijapäätös Kainuun hyvinvointialueen CaseM-asianhallintajärjestelmässä.**Tämä lomake säilytetään sähköisesti Kainuun hyvinvointialueen CaseM-asianhallintajärjelmässä. |