

Huoltajan tai edunvalvojan suostumus huollettavan osallistumisesta tutkimuksen aineiston tuottamiseen

1 Huollettava

Huollettavan sukunimi ja etunimi _____

2 Tutkimuksen tiedot

Tutkimuksen nimi _____

Lyhyt kuvaus tutkimuksen sisällöstä

Organisaatio/yksikkö, johon tutkimus tehdään _____

Tutkimuksen tarkoitus

☐ Väitöskirja ☐ Lisensiaattitutkimus ☐ Pro gradu ☐ AMK-opinnäytetyö

☐ Muu, mikä _____

3 Tutkijan tiedot

Sukunimi ja etunimi _____

Puhelinnumero _____ Sähköpostiosoite _____

Tutkimuksen vastuullisen johtajan nimi/arvo _____

4 Tutkimuslupa

Tutkimukselle on myönnetty Pielaveden kunnan tutkimuslupa, myöntämispvm: _____

5 Suostumus

Tutkimukseen osallistuminen on vapaaehtoista ja tutkimukseen osallistumisen voi keskeyttää heti niin halutessaan.

☐ Annan suostumukseni sille, että huollettavani osallistuu edellä kuvatun tutkimustyön aineiston tuottamiseen.

☐ En anna suostumustani huollettavani osallistumiseen tähän tutkimukseen.

6 Allekirjoitus

Päiväys

Huoltajan tai edunvalvojan allekirjoitus ja nimenselvennys