Kouvolan kaupunki
Hyvinvointipalvelut

SUOSTUMUS
Huoltajan suostumus huollettavan osallistumisesta tutkimuksen aineiston tuottamiseen

Liite tutkimuslupahakemukseen

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 Kouvolan kaupungin hyvinvointipalvelujen tutkimuslupa Myöntämispvm.
5 Suostumus	☐ Annan suostumukseni sille, että huollettavani osallistuu edellä kuvatun tutkimustyön aineiston tuottamiseen ☐ En anna suostumustani huollettavani osallistumiseen tähän tutkimukseen
	Tutkimukseen osallistuminen on vapaaehtoista ja tutkimukseen osallistumisen voi keskeyttää heti niin halutessaan.
6 Allekirjoitus	Päiväys Huoltajan allekirjoitus ja nimenselvennys

9.6.2014