



1 Huollettava	Huollettavan sukunimi ja etunimi
2 Tutkimuksen tiedot	Tutkimuksen nimi
	Lyhyt kuvaus tutkimuksen sisällöstä
	Organisaatio/yksikkö, johon tutkimus tehdään
	Tutkimuksen tarkoitus <input type="checkbox"/> Väitöskirja <input type="checkbox"/> Lisensiaattitutkimus <input type="checkbox"/> Pro gradu <input type="checkbox"/> AMK-opinnäytetyö <input type="checkbox"/> Muu, mikä
3 Tutkijan tiedot	Sukunimi ja etunimi
	Puhelinnumero Sähköpostiosoite
	Tutkimuksen vastuullisen johtajan nimi / arvo
4 Tutkimuslupa	Tutkimukselle on myönnetty Kouvolan kaupungin tutkimuslupa Myöntämispvm.
5 Suostumus	<input type="checkbox"/> Annan suostumukseni sille, että huollettavani osallistuu edellä kuvatun tutkimustyön aineiston tuottamiseen <input type="checkbox"/> En anna suostumustani huollettavani osallistumiseen tähän tutkimukseen
	Tutkimukseen osallistuminen on vapaaehtoista ja tutkimukseen osallistumisen voi keskeyttää heti niin halutessaan.
6 Allekirjoitus	Päiväys Huoltajan tai edunvalvojan allekirjoitus ja nimenselvennys

30.4.2019