**TUTKIMUSLUPAHAKEMUS**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Hakijan tiedot** | Nimi | Henkilötunnus | | |
|  |  | | |
| Katuosoite | Postinumero | | Postitoimipaikka |
|  |  | |  |
| Puhelin | Sähköpostiosoite | | |
|  |  | | |
| Tutkimuslaitos, oppilaitos tai muu yhteisö | Hakijan tehtävä/virka-asema | | |
|  |  | | |
| **Tutkimuksen ohjaaja** | Nimi | | Oppiarvo ja ammatti | |
|  | |  | |
| Toimipaikka ja osoite | | | |
|  | | | |
| Puhelin | Sähköpostiosoite | | |
|  |  | | |
| **Tutkimuksen toimeksi-**  **antaja** | Toimeksiantaja | | | |
|  | | | |
| Yhteystiedot | | | |
|  | | | |
| **Päiväys ja allekirjoitus** | Paikka ja päivämäärä | | Allekirjoitus | |
| /  / | |
| **Päättäjä täyttää** | Tutkimusluvan myöntäminen | | | |
| Tutkimuslupa myönnetään ja pyydetyt tiedot luovutetaan | Tutkimuslupaa ei myönnetä eikä pyydettyjä tietoja luovuteta | | |
| Myöntämisen ehdot  Hakijan tulee toimittaa valmis raportti tutkimuksen valmistuttua ja esitellä tutkimuksen tulokset suullisesti  Hakija sitoutuu maksamaan tietojen luovuttamisesta syntyneet kustannukset  Muut ehdot | | | |
| Perustelut myöntämättä jättämiselle | | | |
| Päättäjän nimi | | | |
|  | | | |
| **Päiväys ja päättäjän allekirjoitus** | Paikka ja päivämäärä | | Allekirjoitus | |
| /  / | |
| **Tiedotta-minen päätöksestä** | tutkimusluvan hakijalle tietohallinnon suunnittelijalle  henkilöstöpäällikölle opiskelijapalveluiden päällikölle  koulutuspäällikölle/johdolle | | | |

**TIIVISTELMÄ TUTKIMUSSUUNNITELMASTA**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  | |
| **Tutkimuksen tekijä/ -t** |  | |
| **Tutkimuksen nimi** |  | |
| **Tutkimuksen tausta** |  | |
| **Tutkimuksen tavoitteet ja tutkimus- ongelmat** |  | |
| **Tutkimuksen aikataulu** |  | |
| **Savonia- ammattikorkea-koulun rooli tutkimuksessa (vastuut, velvollisuudet ja hyöty)  sekä Savonian työntekijä, jonka kanssa tutkimusta tehdään yhteistyössä** |  | |
| **Tutkimuksen rahoitus, rahoittajat ja budjetti** |  | |
| **Päiväys ja allekirjoitus** | Paikka ja päivämäärä | Allekirjoitus |
| /  / |

Liitteenä hyväksytty tutkimussuunnitelma

**PYYNTÖ SAADA HENKILÖTIETOJA VIRANOMAISEN HENKILÖREKISTERISTÄ JULKISUUSLAIN (621/1999) 16.3§:n NOJALLA**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Tutkimuskohde ja sen rajaus | | |
| **Savonia-ammattikorkeakoulun opiskelijat (luvan antaneet)** | **Savonia-ammattikorkeakoulun henkilökunta** | |
| nuoret aikuiset ylempi amk  erikoistumisopinnot  avoin amk  opettajakorkeakoulu | opettajat  muu henkilökunta | |
| läsnä olevat  poissaolevat | toistaiseksi voimassa oleva työsuhde  määräaikainen työsuhde | |
| koko ammattikorkeakoulu  tietty/tietyt yksiköt/koulutusohjelmat, mitkä | koko ammattikorkeakoulu  tietty/tietyt yksiköt/koulutusohjelmat, mitkä | |
| opintojen aloitusvuosi | muu rajaus | |
| muu rajaus (esim. tietty opintopistemäärä) | kaikki ehdot täyttävät henkilöt  satunnaisotos       henkilöä | |
| kaikki ehdot täyttävät henkilöt  satunnaisotos       henkilöä |  | |
| Tietojen toimitusmuoto:  sähköpostina postilla | Tietojen toimitusmuoto:  sähköpostina postilla | |
| Listalle tulostettavat tiedot:  sukunimi ja etunimi  koulutusohjelma/koulutus  osoitetiedot  sähköpostiosoite  puhelinnumero  muuta, mitä? | Luovutetaan vain henkilökunnan sähköpostitiedot. | |
| Tiedot pyydetään toimittamaan   /  /     mennessä. (Varaudu noin 2 viikon toimitusaikaan.) | Tiedot pyydetään toimittamaan   /  /     mennessä. (Varaudu noin 2 viikon toimitusaikaan.) | |
| **Sitoudun maksamaan tietojen luovuttamisesta syntyneet kustannukset.**  **Sitoudun käyttämään saamiani tietoja vain tässä hakemuksessa ja sen liitteissä ilmoitettuun tarkoitukseen enkä luovuta tai myy tietoja edelleen.**  **Sitoudun myös hävittämään aineiston tulosten julkaisemisen jälkeen.** | | |
| **Päiväys ja allekirjoitus** | | |
| Paikka ja päivämäärä | | Allekirjoitus |
| /  / | |