|  |  |
| --- | --- |
| LOUNAISSUOMALAISET SYÖPÄJÄRJESTÖT | **LÄÄKETIETEELLISTÄ JA MUUTA TERVEYSTIETEELLISTÄ TUTKIMUSTA KOSKEVA LUPA-ANOMUS**  **Lounaissuomalaisten Syöpäjärjestöjen asianomaiselle hallitukselle** |
| TUTKIMUKSEN NIMI | |
| Vastaava tutkija/  muut tutkijat    Tutkimuksen ohjaaja | Yksikkö, jossa tutkimus toteutetaan    Yhteys puh. |
| Lounaissuomalaisten Syöpäjärjestöjen asianomaisen yksikön henkilöstön käyttötarve (nimi, tehtävä) | |
| Ulkopuolinen työvoima (nimi, tehtävä) | |
| Tutkimuksen laajuus (potilaiden lukumäärä, yms.)    Onko tarkoitus tutkia sairauskertomuksia   kyllä   ei | |
| Tutkimuksen ajoitus (alkaa – päättyy)      .     .      -      .     . | |
| **TUTKIMUKSESSA KÄYTETTÄVIEN LOUNAISSUOMALAISTEN SYÖPÄJÄRJESTÖJEN**  **PALVELUYKSIKÖIDEN TARVE** kyllä  ei | |
| Tutkimuksen rahoitus (tarkempi selvitys kustannuserittelyssä) | |
| Eettisen toimikunnan lausunto  saatu puoltavana       /             §         ei haettu | |
| HAETAAN LUPAA TUTKIMUKSEN  TEKEMISEEN  Päiväys       /        Allekirjoitus \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Nimen selvennys                            Virka | LUPA-ANOMUKSEN KÄSITTELY \_\_\_\_ / \_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_  🞎 hyväksytty hallituksessa 🞎 ei puolleta  Päättävä hallitus \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Toimitusjohtaja \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Hakemukseen liitetään lisäksi tutkimussuunnitelma, eettisen toimikunnan/koe-eläintoimikunnan lausunto, hankkeen kustannus-  arvio ja rahoitussuunnitelma sekä kopio lääkelaitokselle tehdystä ilmoituksesta (kliiniset lääketutkimukset ja terveydenhuollon  laitteita ja tarvikkeita koskevat tutkimukset). Hakija vastaa tietojen käytöstä ja avustajiensa tietosuojan noudattamisesta. | |