

Hakijan tiedot	Nimi				
	Katuosoite		Postinumero	Postitoimipaikka	
	Puhelin		Sähköpostiosoite		
	Tutkimuslaitos, oppilaitos tai muu yhteisö		Hakijan tehtävä/virka-asema		
Tutkimuslupaa haetaan	väitöskirja-tutkimukseen <input type="radio"/>	lisenssiaattityöhön <input type="radio"/>	pro gradu - tutkielmaan <input type="radio"/>	opinnäytetyöhön <input type="radio"/>	muu tutkimus <input type="radio"/>
Tutkimuksen ohjaaja	Nimi		Oppiarvo ja ammatti		
	Toimipaikka ja osoite				
	Puhelin		Sähköpostiosoite		
Tutkimuksen toimeksiantaja	Toimeksiantaja				
	Yhteystiedot		Laskutusosoite		
Päiväys ja nimi	Paikka ja päivämäärä _/_/___		Nimi		
Yksikön hyväksyntä	<input type="radio"/> Puollan tutkimusluvan myöntämistä		<input type="radio"/> En puolla tutkimusluvan myöntämistä		
	Perustelut kielteisissä tapauksissa		Nimi		
Yhteyshenkilö HAMKissa	Nimi		Yksikkö, sähköpostiosoite		
Yhteydenotto opiskelijatietoihin liittyen	koulutuksentukipalvelut@hamk.fi s-postiviestiin viite: tutkimuslupapyyntö		liittyy sivun 3 opiskelijoita koskevien tietojen saamiseen		
Yhteydenotto henkilöstötietoihin liittyen	henkilostopalvelut@hamk.fi s-postiviestiin viite: tutkimuslupapyyntö		liittyy sivun 3 henkilökuntaa koskevien tietojen saamiseen		
Päiväys ja yksikön johtajan nimi	Paikka ja päivämäärä _ _ _ _ _		Nimi		
Vararehtorin/ yksikön johtajan päätös	Tutkimusluvan myöntäminen		<input type="radio"/> Vararehtori	<input type="radio"/> Tutkimuslupa myönnetään	
			<input type="radio"/> Yksikön johtaja	<input type="radio"/> Tutkimuslupaa ei myönnetä	
	Myöntämisen ehdot <input type="checkbox"/> Hakijan tulee toimittaa valmis raportti tutkimuksen valmistuttua ja esitellä tutkimuksen tulokset suullisesti <input type="checkbox"/> Muut ehdot				
	Perustelut myöntämättä jättämiselle				
	Päätäjän nimi				
Päiväys ja päättäjän nimi	Paikka ja päivämäärä _/_/___		Nimi		
Tiedottaminen päätöksestä	<input type="checkbox"/> esittelijälle	<input type="checkbox"/> tutkimusluvan hakijalle	<input type="checkbox"/> tutkimusyksikön johtajalle	<input type="checkbox"/> yksikön johtajalle	<input type="checkbox"/> koulutuspäällikölle
	<input type="checkbox"/> henkilöstöjohtajalle	<input type="checkbox"/> opiskelijapalvelupäällikölle	<input type="checkbox"/> yksikön johtajalle	<input type="checkbox"/> koulutuspäällikölle	

**TIIVISTELMÄ
TUTKIMUSSUUNNITELMASTA**

Tutkimuksen tekijä/-t	
Tutkimuksen nimi	
Tutkimuksen tausta	
Tutkimuksen tavoitteet ja menetelmät	
Tutkimuksen aikataulu	
Hämeen ammattikorkeakoulun rooli tutkimuksessa (vastuut, velvollisuudet, hyöty ja suunnitelma tulosten esittelystä)	
Päiväys ja nimi	Paikka ja päivämäärä _ / _ / _
	Nimi

Liitteenä tutkimussuunnitelma

Tutkimuskohde ja sen rajaus	
Hämeen ammattikorkeakoulun opiskelijat	Hämeen ammattikorkeakoulun henkilökunta
<input type="radio"/> amk päiväopisk. <input type="radio"/> amk monimuoto <input type="radio"/> ylempi amk <input type="radio"/> muu koulutus, mikä <input type="radio"/> avoin amk <input type="radio"/> ammatillinen opettajankoulutus	<input type="radio"/> opettajat <input type="radio"/> muu henkilökunta
<input type="radio"/> läsnä olevat <input type="radio"/> poissaolevat <input type="radio"/> valmistuneet, valmistumisvuosi rajaus?	
<input type="radio"/> koko ammattikorkeakoulu <input type="radio"/> tietty/tietyt yksiköt/koulutusalat, mitkä _____	<input type="radio"/> koko ammattikorkeakoulu <input type="radio"/> tietty/tietyt yksiköt/koulutusalat, mitkä _____
<input type="checkbox"/> opintojen aloitusvuosi	<input type="checkbox"/> muu rajaus (mikä?)
<input type="checkbox"/> muu rajaus (mikä?)	<input type="checkbox"/> kaikki ehdot täyttävät henkilöt <input type="checkbox"/> satunnaisotos _____ henkilöä
<input type="checkbox"/> kaikki ehdot täyttävät henkilöt <input type="checkbox"/> satunnaisotos _____ henkilöä	
Tietojen toimitusmuoto: <input type="radio"/> sähköpostina <input type="radio"/> postilla	Tietojen toimitusmuoto: <input type="radio"/> sähköpostina <input type="radio"/> postilla
Listalle tulostettavat tiedot: <input type="checkbox"/> sukunimi ja etunimi <input type="checkbox"/> koulutusvastuu/koulutus <input type="checkbox"/> osoitetiedot <input type="checkbox"/> sähköpostiosoite <input type="checkbox"/> puhelinnumero <input type="checkbox"/> muuta, mitä? _____	Tutkijalle luovutetaan osoitetietona vain henkilökunnan sähköpostiosoitteet
Tiedot pyydetään toimittamaan __/__/__ mennessä.	Tiedot pyydetään toimittamaan __/__/__ mennessä.
<input type="checkbox"/> Sitoudun käyttämään saamiani tietoja vain tässä hakemuksessa ja sen liitteissä ilmoitettuun tarkoitukseen enkä luovuta tai myy tietoja edelleen. <input type="checkbox"/> Sitoudun luotettavalla tavalla hävittämään minulle luovutetut henkilötiedot.	
Päiväys ja nimi	
Paikka ja päivämäärä __/__/__	Nimi

Tallenna hakemus omalle koneellesi ennen kuin lähetät sen eteenpäin.