

**Sökande av forskningstillstånd**

Namn: \_\_\_\_\_ Organisation: \_\_\_\_\_  
 E-postadress: \_\_\_\_\_ Aktuell arbetsuppgift/  
 Telefonnummer: \_\_\_\_\_ utbildningsområde: \_\_\_\_\_  
 Adress: \_\_\_\_\_

**Huvudforskare** (om annan än sökande av forskningstillstånd)

Namn: \_\_\_\_\_ Organisation: \_\_\_\_\_  
 E-postadress: \_\_\_\_\_ Aktuell arbetsuppgift/  
 Telefonnummer: \_\_\_\_\_ utbildningsområde: \_\_\_\_\_  
 Adress: \_\_\_\_\_

**Forskningens handledare**

Namn: \_\_\_\_\_ Lärdomsgrad: \_\_\_\_\_  
 Yrke: \_\_\_\_\_ Organisation: \_\_\_\_\_  
 E-postadress: \_\_\_\_\_ Underorganisation: \_\_\_\_\_  
 Telefonnummer: \_\_\_\_\_  
 Adress: \_\_\_\_\_

**Forskningsgruppens övriga medlemmar**

Namn, e-postadress, organisation:

\_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

**Handledaren har godkänt  
forskningsplanen**

Ja  
 Nej  
 Datum: \_\_\_\_\_

**Forskningsinstitution eller läroanstalt**

Namn: \_\_\_\_\_ Huvudämne: \_\_\_\_\_  
 Utbildningsprogram: \_\_\_\_\_ Underorganisation: \_\_\_\_\_  
 Forskningens nivå: \_\_\_\_\_  
 (t.ex. examensarbete, doktorsavhandling, läkemedelsforskning, apparatforskning, annat, vad)

**Kontaktperson i Mehiläinen**

Den sökande bör på förhand komma överens om forskningens verkställande med Mehiläinens kontaktperson.  
 Kontaktpersonerna hittar du här [mehilainen.fi/yritysinfo/mehilaisen-tutkimustoiminta](https://mehilainen.fi/yritysinfo/mehilaisen-tutkimustoiminta)

Namn: \_\_\_\_\_ Telefonnummer: \_\_\_\_\_  
 E-postadress: \_\_\_\_\_ Enhet: \_\_\_\_\_

**Forskning**

Forskningens hela namn: \_\_\_\_\_  
 Forskningens namn kort: \_\_\_\_\_  
 Beskrivning av forskningen: \_\_\_\_\_  
 Forskningsmaterialets insamlingsmetod: \_\_\_\_\_  
 Dataskydd/forskningsmaterialets skyddning och arkivering \_\_\_\_\_

Forskningen bör följa EU:s dataskyddsförordning (2016/679), Dataskyddslagen (2018/1050) och lagen om sekundär användning av personuppgifter inom social- och hälsovården (552/2019).

**Kommer Mehiläinens patientregister att användas i forskningen?**

- Ja  
Nej

**I forskningsrapporten nämns Mehiläinen som en organisation**

- Ja  
Nej

**Finansiering av forskningen**

Kort beskrivning.

**Förutsätter forskningen den etiska kommitténs utlåtande?**

Lagen om medicinsk forskning (1999/488)

- Ja  
Nej

- Den etiska kommitténs utlåtande bifogas i ansökan.  
Om den etiska kommitténs utlåtande inte behövs, skriv en kort utredning om varför inte:

**Forskningen i Mehiläinen**

Påbörjas: \_\_\_\_\_ Avslutas: \_\_\_\_\_

- Dataskydd och tystnads- och sekretessförbindelse och underskrift: Jag förbinder mig att inte avslöja forskningsrelaterad konfidentiell information till tredje sektorer. Jag förbinder mig att följa EU:s allmänna dataskyddsförordning (2016/679) och Datasekretesslagen (1050/2018) vid behandling av personuppgifter.

**Underskrift och namnförtydligande****Ort och datum:** \_\_\_\_\_**Obligatoriska bilagor**

- Forskningsplan  
 Kostnadsberäkning och finansieringsplan

**Andra bilagor**

- Material relaterat till forskningsmaterialets insamling: (t.ex. frågeformulär, samtyckesblankett och informationsbrev till deltagarna)  
 Dataskydd och tystnads- och sekretessförbindelse av alla medlemmar i forskningsgruppen  
 Ansökan om åtkomsträttigheter till datasystemen  
 Den etiska kommitténs utlåtande  
 Dataskydds- och registerbeskrivning  
 Annat, vad? \_\_\_\_\_

**Forskningsrapporten är**

- Offentlig  
Konfidentiel

**Forskningen kan publiceras på Mehiläinens externa webbsidor**

Publiceringstidtabellen avtalas skilt mellan parterna.

- Ja  
Nej

**Orsakar forskningen kostnader för Mehiläinen?**

- Ja  
Nej

**Tillägsinformation**

Vilken etiska kommitté? Behandlingsläge?