

Vastuhenkilö, jolle anomus osoitetaan (vastuhenkilöt lomakkeen alareunassa)	
Tutkimusluvan anoja/anojat	
Yhteystiedot (osoite, puhelin, s-posti)	
Oppilaitos, jossa tutkimuksen ohjaus tapahtuu ja ohjaajan nimi	
Tutkimuksen nimi	
Tutkimuksen tarkoitus	
Aineiston keruu ja arvioitu ajankohta	
Tutkimuksen arvioitu valmistumisaika	

Tutkimussuunnitelma on liitettävä anomuksen mukaan.

Anomus lähetetään osoitteella: Seinäjoen terveyskeskus/hallinto, Koskenalantie 18, 60220 Seinäjoki.

**Vastuhenkilön lausunto:** puollan/en puolla luvan myöntämistä

Seinäjoella \_\_\_\_/\_\_\_\_ 20\_\_\_\_ \_\_\_\_\_

Lupa myönnetty hakemuksen mukaisena/korjauksin/hakemus hylätty

Seinäjoella \_\_\_\_/\_\_\_\_ 20\_\_\_\_ \_\_\_\_\_

**Vastuhenkilöt ja yhteystiedot**

johtava ylilääkäri Tiina Perä, [tiina.pera@seinajoki.fi](mailto:tiina.pera@seinajoki.fi), p. 06 425 8071

hoitotyön johtaja (sairaala) Marita Kojola, [marita.kojola@seinajoki.fi](mailto:marita.kojola@seinajoki.fi), p. 06 425 8075

hoitotyön johtaja (avoterv.huolto) Marketta Mäenpää, [marketta.maenpaa@seinajoki.fi](mailto:marketta.maenpaa@seinajoki.fi), p. 06 425 8073

johtava ylihammaslääkäri Marko Korhonen, [marko.korhonen@seinajoki.fi](mailto:marko.korhonen@seinajoki.fi) p. 06 425 5400