

LUPAHAKEMUS Opinnäytetyö

Saapumispäivä ____ / ____ 20 ____

Päijät-Hämeen hyvinvointialueen Dnro:

Opiskelija täyttää lomakkeen ja vastaa allekirjoitusten hankkimisesta**1. Toteutuspaikka/-paikat eli kohdeyksikkö/-yksiköt**

--

2. Hakijan tiedot

Nimi:	
Kotiosoite:	
Puhelinnumero:	
Sähköpostiosoite:	
Oppilaitos:	
Koulutusohjelma:	
Suuntautumisvaihtoehto:	

3. Muut tekijät

Nimi:	
Puhelinnumero:	
Sähköpostiosoite:	
Oppilaitos:	
Koulutusohjelma:	
Suuntautumisvaihtoehto:	

Nimi:	
Puhelinnumero:	
Sähköpostiosoite:	
Oppilaitos:	
Koulutusohjelma:	
Suuntautumisvaihtoehto:	

4. Tiedot opinnäytetyöstä

Opinnäytetyön nimi:	
Opinnäytteen taso	
Opinnäytetyön ohjaaja oppilaitoksella:	
Ohjaajan puhelinnumero:	
Ohjaajan sähköpostiosoite:	
Opinnäytetyön vastuhenkilö(t) hyvinvointialueella (nimi ja puhelinnumero):	

Opinnäytetyön tavoitteet ja hyödyt hyvinvointialueelle:

Lyhyt kuvaus toteuttamisesta ja menetelmästä:

Opinnäytetyön aikataulu

Suunniteltu aineiston keruu _____ kuu 20 ____ – _____ kuu 20 ____

Suunniteltu valmistumisaika _____ kuu 20 ____

5. Opinnäytetyön kustannuksista vastaa

opiskelija

jokin muu, mikä?

hyvinvointialueen yksikkö

ei kustannuksia

6. Muut allekirjoituksella vahvistettavat asiat

Opinnäytetyön tekijällä on opinnäytetyöhönsä tekijänoikeus. Päijät-Hämeen hyvinvointialue saa opinnäytetyöhön käyttö- ja päivitysoikeuden omaa toimintaansa varten. Käyttöoikeudesta ei suoriteta palkkiota.

Sitoudun toimittamaan valmiin opinnäytetyön kolmen kuukauden sisällä valmistumisesta kohdeyksikköön sekä osoitteeseen kirjasto@pajatha.fi

Annan suostumukseni siihen, että hyvinvointialue tallentaa ja käsittelee henkilötietojani lupaprosessia varten. [Asiakirjahallinnan tietosuojaseloste](#)

7. Opiskelijan/opiskelijoiden allekirjoitukset

paikka _____ päiväys ____ / ____ 20 ____

allekirjoitus ja nimen selvennys

paikka _____ päiväys ____ / ____ 20 ____

allekirjoitus ja nimen selvennys

paikka _____ päiväys ____ / ____ 20 ____

allekirjoitus ja nimen selvennys

8. Ohjaavan opettajan / ohjaavien opettajien allekirjoitukset

Päiväys _____ / ____ 20 ____ paikka	<input type="checkbox"/> suunnitelma hyväksytyy
_____ allekirjoitus ja nimen selvennys	
Päiväys _____ / ____ 20 ____ paikka	<input type="checkbox"/> suunnitelma hyväksytyy
_____ allekirjoitus ja nimen selvennys	

9. Liitteet

<input type="checkbox"/> Oppilaitoksen ohjeen mukainen, hyväksytyy ja allekirjoitettu opinnäytetyösuunnitelma
<input type="checkbox"/> Tietosuojaseloste mikäli käsitellään henkilötietoja
<input type="checkbox"/> Selvitys opinnäytetyön mahdollisista kustannuksista ja rahoituksesta
<input type="checkbox"/> Muut liitteet, mitkä _____

Allekirjoitettu opinnäytetyöhakemus toimitetaan ensisijaisesti sähköisenä:

Päijät-Hämeen hyvinvointialue

Kirjaamo

Keskussairaalankatu 7

15850 Lahti

kirjaamo@paijatha.fi