KRISTINESTAD
KRISTIINANKAUPUNKI

ANHÅLLAN OM FORSKNINGSTILLSTÅND

Serviceområdet för utbildning (småbarnspedagogik, grundläggande utbildning, gymnasieutbildning)

Sökande	Namn	
	Gatuadress	Postnr och ort
	Telefon	E-post
	Enhet/Fakultet	Utbildning/Inriktning
Ansvarig handledare	Namn	
	Telefon	E-post
Beskrivning av forskningen	Forskningsprojektets titel	
	Ändamål (kryssa för) ☐ kandidatavhandling ☐ magistersavhandling ☐ licentiatarbete ☐ doktorsavhandling ☐ annat, vad? _____	
	Kort beskrivning av forskningens innehåll och syfte	
	Forskningssätt/Forskningsmetod ☐ Enkät ☐ Intervju ☐ Beskrivning av observation ☐ Statistikanalys ☐ Annan, vad? _____	
	Behandlas personuppgifter i forskningen ☐ Ja* ☐ Nej	Behandlas speciella kategorier av personuppgifter ☐ Ja ☐ Nej
	Målenheter eller yrkesgrupper i undersökningen ☐ småbarnspedagogik ☐ rektor/chef ☐ barn, 0-3 år ☐ förskola ☐ lärare ☐ barn, 4-6 år ☐ grundläggande utbildning ☐ barnskötare ☐ elever, åk 1-3 ☐ andra stadiets utbildning ☐ handledare ☐ elever, åk 4-6 ☐ en specifik enhet, vilken?_____ ☐ annan, _____ ☐ elever, åk 7-9	
	Tidpunkt för datainsamling (inleds-avslutas)	Tidpunkt då forskningsarbetet beräknas vara klar
	Beskrivning av hur forskningsmaterialet används och förvaras under och efter undersökningen	
Forskarens förbindelse	Jag förbinder mig till att ☐ inte använda de konfidentiella uppgifter jag tar del av så att skada åsamkas personer som deltar i forskningen, deras närstående eller andra berörda ☐ inte delge uppgifterna till utomstående ☐ forskningsresultaten presenteras i enlighet med gällande lag och förordning om hantering av personuppgifter, gällande forskningsetiska principer samt forskningsplatsens eventuella specifika bestämmelser _____ , _____ , _____ /_____20___ Forskarens underskrift Ort Datum	
Beslut	☐ Forskningstillstånd beviljas ☐ Forskningstillstånd beviljas inte Förutsättningar för att forskningstillstånd beviljas: ☐ Ansvarig forskare bör leverera färdig rapport och/eller vid behov rapportera på annat vis ☐ Ansvarig forskare ansvarar för eventuella kostnader, om inte annat överenskommits ☐ Ansvarig forskare har levererat en bilaga över forskningens dataskyddsbeskrivning* Övriga villkor: _____ _____ , _____ , _____ /_____20___ Beslutsfattarens underskrift Ort Datum	