|  |  |
| --- | --- |
| Til: Sørlandet sykehus HF | Dette er skjema for søknad om datainnsamling ved ALLE avdelinger ved Sørlandet sykehus HF.Søknaden skal først vurderes og godkjennes av universitetets veileder, og deretter sendes til:Postmottak@sshf.no |

**SØKNAD OM TILLATELSE TIL INNHENTING AV DATA SØRLANDET SYKEHUS**

I forbindelse med avsluttende eksamen på bachelornivå er det noen ganger ønskelig å innhente opplysninger direkte fra ansatte. I den anledning søker undertegnede student om tillatelse til å gjennomføre datainnsamling ved:

|  |  |
| --- | --- |
| Enhet / avdeling: |  |

**Tema og foreløpig problemformulering på oppgaven er:**

|  |  |
| --- | --- |
| Tema: |  |
| Problemformulering: |  |
| Veileder ved universitetet:Navn/E-post / Telefon: |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Formål med datainnsamling:** |  |
| **Metode for datainnsamling:**(intervju, spørreskjema, observasjon) |  |

**Presiseringer i forhold til datainnsamlingen:**

|  |  |
| --- | --- |
| Populasjon/utvalg: |  |
| Ønsket antall respondenter: |  |
| Tidspunkt/varighet: |  |
| Dato for sluttbehandling: |  |

**Vedlegg:**

Kopi av prosjektskisse og samtykkeerklæring / ev. informasjonsskriv godkjent av veileder.

|  |  |
| --- | --- |
| Ved ønske om utfyllende informasjon, og ved bekreftelse/ avslag på denne søknaden, vennligst ta kontakt med:(Navn, E-post, Tlf) |  |

Dato:

Med hilsen

|  |  |
| --- | --- |
| Student(er) E-post / Telefon: |  |

**Det forutsettes at gjeldende lover, forskningsetiske retningslinjer og metoder for datainnsamling følges.**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Tillatelse gitt av institusjon: | SSHF | Klinikk: |
| Dato: | Ansvarlig: | Avdeling: |
| Tlf.: | Mail: | Enhet: |