

SUOSTUMUSLOMAKE

Monialainen vuorovaikutus sosiaali- ja terveydenhuollon tiimeissä

Suostumus tutkimukseen osallistumiseksi

Huom! Voit antaa suostumuksen myös suullisesti.

Minua on pyydetty osallistumaan yllä mainittuun tieteelliseen tutkimukseen ja olen saanut kirjallista tietoa tutkimuksesta ja mahdollisuuden esittää siitä kysymyksiä tutkijoille.

Ymmärrän, että tutkimukseen osallistuminen on vapaaehtoista ja että minulla on oikeus kieltäytyä siitä sekä peruuttaa suostumus ja keskeyttää tutkimus väliaikaisesti syytä ilmoittamatta. Ymmärrän myös, että tiedot käsitellään luottamuksellisina.

Annan suostumukseni tutkimukseen.

Paikka ja päivämäärä

Allekirjoitus

Nimenselvennys

Puhelinnumero

tai

Sähköpostiosoite