# Ilmoitus tutkimuseettiselle toimikunnalle

Täytetään sähköisesti ja toimitetaan pdf-tiedostona osoitteeseen eettinentoimikunta@pohde.fi

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Tutkimuksen koodi tai lyhyt nimi ja  kliinisistä lääketutkimuksista EudraCT | | | | |  | |
| Tutkimuksen koko nimi | | | | |  | |
| Lausunnon alkuperäinen hakija | | | | |  | |
| Tutkimuseettisen tmk:n diaarinumero  (EETTMK) | | | | |  | |
| Tutkimuspaikka | | | | |  | |
|  | Tutkimuksen päättyminen | | | | | |
|  | Toimikunnan pyytämät korjaukset ja lisäselvitykset | | | | | |
|  | Muu ilmoitus tiedoksi toimikunnalle | | | | | |
| **Käsiteltävän asian sisältö** | | | | | | |
|  | | | | | | |
|  | | | | | | |
| **Sähköinen tiedoksianto** | | | | | | |
| Annan suostumukseni pöytäkirjanotteen sähköiseen tiedoksiantoon | | | | | | |
| Kyllä | | En | Sähköposti, johon ote toimitetaan: | | |  |
|  | | | | | | |
| **Tutkimuksen toimeksiantaja** (tai tutkimuksesta vastaava henkilö, kun kyseessä on ennen 31.1.2022 vireille tullut tutkimus) /  Johtava tutkija**1)** | | | | | | |
| Nimi | | | | |  | |
| Osoite | | | | |  | |
| Puhelin ja sähköpostiosoite | | | | |  | |
|  | | | | |  | |
| **Päiväys** | | | | **Toimeksiantajan / Tutkimuksesta vastaavan henkilön / Johtavan tutkijan allekirjoitus ja nimenselvennys** (Sähköinen allekirjoitus käy, esim. varmennekortilla PDF-XChange Editorissa) | | |
|  | | | |  | | |
|  | | |

**1)** Tutkimuslaki 488/1999: Tutkimuksen toimeksiantaja on henkilö, yritys, laitos tai organisaatio, joka vastaa lääketieteellisen tutkimuksen aloittamisesta, hallinnoimisesta ja rahoituksen järjestämisestä. Johtava tutkija toimii lääketieteellistä tutkimusta tutkimuspaikassa suorittavan tutkijaryhmän vastuullisena johtajana. Jos tutkimuspaikassa on vain yksi tutkija, hän toimii myös johtavana tutkijana.