# Anhållan om deltagande i undersöknings- och forskningsprojekt som administreras via Österbottens välfärdsområde

# Anomus osallistumisesta Pohjanmaan hyvinvointialueen hallinnoimaan tutkimushankkeeseen

### Projektbeskrivning-*Hankekuvaus*

1. Beskrivning av arbetsinsatsen. Vilka är aktivt med? Sker arbetsinsatsen under eller utanför arbetstid? *Työpanoksen kuvaus. Ketkä osallistuvat aktiivisesti? Tehdäänkö tutkimukset työaikana vai sen ulkopuolella?*

### Ersättningsbelopp som utomstående firma/firmor förväntas betala till välfärdsområdet.-*Korvaussumma, jonka ulkopuolisen yrityksen/yritysten odotetaan maksavan hyvinvointialueelle.*

### Hur kommer ersättningen att användas?-*Kuinka korvaus käytetään?*

### Övrigt-*Muuta*

|  |
| --- |
|  |

Datum och underskrift

*Päivämäärä ja allekirjoitus*

### Ansvarsområdesdirektörens beslut:

### *Vastuualueen johtajan päätös:*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Beslut

*Päätös* \_\_\_/\_\_\_ 20\_\_\_ § \_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Underskrift-*Allekirjoitus*

**Beslutet sändes till chefsöverläkaren*-Päätös lähetetään johtajaylilääkärille***