Erklæring om innhenting av alle nødvendige konsesjoner, tillatelser og anbefalinger i forbindelse med ph.d.-prosjektet

Doktorgradskandidat \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_erklærer med dette at alle nødvendige

 Navn (blokkbokstaver)

konsesjoner, tillatelser, anbefalinger og annet som er påkrevd i forbindelse med den forskning som ligger til grunn for ph.d.-prosjektet, er innhentet.

Kryss av i rubrikken(e) som er relevant(e) for ditt prosjekt, og oppgi referansenummer e.l.

 **Regional komité for medisinsk og helsefaglig forskningsetikk, ref. nr.:………..**

 **Helse – og omsorgsdepartementet, ref. nr.:…………**

 **Helsedirektoratet, ref. nr.:…………**

 **Helseforetakets personvernombud, ref. nr.:…………**

 **Norges Samfunnsvitenskapelige Datatjeneste, ref. nr.:…………**

 **Datatilsynet, ref. nr.:…………**

 **Andre:**

 **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Mitt ph.d.-prosjekt medfører ikke krav om innhenting av slike tillatelser, fordi:**

**---------------------------------------------------------------------------------------------------------**

Sted/dato:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Underskrift:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Kandidat Hovedveileder

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

 Medveileder (e)