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)