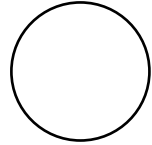
 <b>Aalto-yliopisto</b> <b>Perustieteiden</b> <b>korkeakoulu</b>	<b>Aalto käyttäytymistutkimuksen</b> <b>laboratorion toimintaohjeet</b>  <b>Liite 2</b>  <b>TUTKIMUSLUPAPYYNTÖ</b>	<b>Tekijä</b> , pvm: Toni Auranen Mikko Nyrhinen, 3.5.2013  <b>Muokattu</b> (muokkaaja, pvm): Veli-Matti Saarinen, 21.4.2020
---	---	--

**TUTKIMUSLUVAN NUMERO**  
(henkilökunta täyttää)



### 1. Tutkimus

Tutkimuksen nimi: \_\_\_\_\_

Toivottu nimilyhenne varausjärjestelmään: \_\_\_\_\_

Puoltavan eettisen lausunnon antanut toimikunta:

Aalto-yliopisto  Helsingin yliopisto  HUS  Muu: \_\_\_\_\_

Hakijan nimi: \_\_\_\_\_

Lyhyt selitys tutkimuksesta ja sen laadusta (max 100 sanaa): \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Vahinkovakuutus: Aalto-yliopisto  Muu: \_\_\_\_\_

### 2. TUTKIMUKSEN TOTEUTUS

Tutkimus on OPETUSKÄYTTÖÖN

Tarvittava mittausaika (katso hinnasto kohdasta 5. MAKSUSITOUMUS):

AC (suojaamaton huone) \_\_\_\_\_ tuntia

DC (suojattu huone) \_\_\_\_\_ tuntia

Lämpökamera \_\_\_\_\_ tuntia

Silmänliikelasit \_\_\_\_\_ tuntia

Tutkimusluvan päättymispäivämäärä anitime -varauskalenterissa (tutkimuksen tai/ja eettisen puollon päättymispäivämäärä): \_\_\_/\_\_\_ 20\_\_\_

### 3. VASTUULLINEN TUTKIJA / VASTUULLINEN OPETTAJA

Nimi: \_\_\_\_\_

Osoite: \_\_\_\_\_

Sähköpostiosoite: \_\_\_\_\_ Puhelin: \_\_\_\_\_

Työnantaja (yliopistoilta myös laitos): \_\_\_\_\_

Vakuutan kaiken ylläolevan todeksi ja sitoudun noudattamaan *Aalto käyttäytymistutkimuksen laboratorion toimintaohjeita* sekä voimassa olevia tutkimuseettisiä ohjeistoja ja lakeja. Huolehdin, että myös tutkimusryhmän jäsenet noudattavat niitä.


Aika ja paikka: \_\_\_\_\_ Allekirjoitus: \_\_\_\_\_

Aalto-yliopisto  
Perustieteiden korkeakoulu  
Aalto käyttäytymistutkimuksen laboratorio

Postiosoite  
PL 13000  
00076 AALTO

Käyntiosoite  
Otakaari 5 I  
Espoo

Yhteystiedot  
+358 (0)50 4371613  
abl-sci@aalto.fi

 <b>Aalto-yliopisto</b> <b>Perustieteiden</b> <b>korkeakoulu</b>	<b>Aalto käyttäytymistutkimuksen</b> <b>laboratorion toimintaohjeet</b>  <b>Liite 2</b>  <b>TUTKIMUSLUPAPYYNTÖ</b>	<b>Tekijä</b> , pvm: Toni Auranen Mikko Nyrhinen, 3.5.2013  <b>Muokattu</b> (muokkaaja, pvm): Veli-Matti Saarinen, 21.4.2020
---	---	--

**4. AJANVARAUS** (Tutkimusryhmän jäsenet, joille annetaan oikeus ajanvaraukseen)

Nimi	Sähköpostiosoite	Puhelin

**5. MAKSUSITOUMUS** (maksusitoumuksen tuntimäärä siirretään ajanvarausjärjestelmään)

Laskutusosoite: (sisäinen laskutusosoite, jos Aallon sisäinen): \_\_\_\_\_

Projektinumero (Aalto) / Viitenumero: \_\_\_\_\_

Tuntihinnat (VAT 0) kaikille käyttäjille (Hinnat saattavat vaihdella vuosittain):

AC (suojaamaton huone) 20€  
DC (suojattu huone) 40€  
Lämpökamera 10€  
Silmänliikelasit 20€

Mittausapu arkipäiväisin (9-16)

Maksusta vastaavan henkilön yhteystiedot sekä allekirjoitus: \_\_\_\_\_ € (VAT 0).

Nimi: \_\_\_\_\_

Sähköpostiosoite: \_\_\_\_\_ Puhelin: \_\_\_\_\_

Aika ja paikka: \_\_\_\_\_ Allekirjoitus: \_\_\_\_\_

-----

**HYVÄKSYTTY AALTO KÄYTTÄYTYMISTUTKIMUKSEN LABORATORION PUOLESTA**

\_\_\_ / \_\_\_ 202\_\_\_ \_\_\_\_\_ Aalto Neuroimaging infrastruktuurin johtaja, Veikko Jousmäki

\_\_\_ / \_\_\_ 202\_\_\_ \_\_\_\_\_ Laboratorion tutkimusinsinööri, Veli-Matti Saarinen