

Opiskelijan nimi	Katuosoite, postinumero ja -toimipaikka
Sähköposti	Puhelin
Ammattikorkeakoulu	Koulutusohjelma / yksikkö
Opinnäytetyön nimi	
Hyvinvointialueen toimintayksikkö, jossa opinnäytetyö tehdään	
Opinnäytetyön tarkoitus ja kuvaus toteutuksesta	
<b>Työryhmä</b>	
Ohjaajan allekirjoitus ja nimenselvitys (AMK)	Ohjaajan allekirjoitus ja nimenselvitys (HVA)
Sähköposti	Sähköposti
Päivämäärä	Opinnäytetyön lupaa hakevan henkilön allekirjoitus ja nimenselvitys

<b>Päätös</b>	
Lupa opinnäytetyölle <input type="checkbox"/> Myönnetään hakemuksen mukaisesti <input type="checkbox"/> Hylätään, perustelut	
Päivämäärä	Päätäjän allekirjoitus ja nimenselvitys

**Hakija vastaa**

- opinnäytetyöstä syntyvistä kustannuksista
- valmiin opinnäytetyön toimittamisesta sovitulle taholle Etelä-Pohjanmaan hyvinvointialueelle

Opinnäytetyön tekijällä on opinnäytetyöhönsä tekijänoikeus.

Etelä-Pohjanmaan hyvinvointialue saa opinnäytetyöhön käyttöoikeuden omassa toiminnassa