**Det medisinske fakultet /** *Faculty of Medicine*

**Erklæring om innhenting av alle nødvendige konsesjoner, tillatelser og anbefalinger i forbindelse med forskningsprosjekt**

Doktorgradskandidat \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ erklærer med dette at alle nødvendige konsesjoner, tillatelser, anbefalinger og annet som er påkrevd i forbindelse med den forskning som ligger til grunn for doktorgradsarbeidet, er innhentet. Disse skal vedlegges søknad om bedømmelse av doktorgradsavhandling ved Det medisinske fakultet.

***English:***

***Declaration confirming procurement of all necessary concessions, permits and recommendations in connection with the research project***

*PhD candidate \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ hereby declares procurement of all necessary concessions, permits and recommendations required in connection with the research on which the doctoral thesis is based. These documents must be enclosed with application for evaluation of thesis at the Faculty of Medicine.*

Kryss av i rubrikken(e) som er relevant(e) for ditt prosjekt:

*Please tick the box(es) relevant to your project:*

|  |  |
| --- | --- |
|  | Regionale komiteer for medisinsk og helsefaglig forskningsetikk (REK)*Regional Committees for Medical and Health Research Ethics (REC)*  |
|  | Statens legemiddelverk *The Norwegian Medicines Agency* |
|  | Helse og omsorgsdepartementet *Ministry of Health and Care Services* |
|  | Helsedirektoratet *Norwegian Directorate of Health*  |
|  | Helseforetakets personvernombud *Data protection representative at the health authority*  |
|  | Norsk senter for forskningsdata (NSD)*Norwegian Centre for Research Data*  |
|  | Datatilsynet *Norwegian Data Protection Authority*  |
|  | Mattilsynet, Forsøksdyr / ansvarshavende ved institusjonen hvor forsøket er utført*Norwegian Food Safety Authority, Laboratory animal science / person in charge at institution where tests are conducted*  |

**Andre:** *Other:*

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

**Mitt doktorgradsarbeid medfører ikke krav til innhenting av slike tillatelser m.m.** *My doctoral thesis does not require procurement of such permits*

**Dato/sted:** *Date/place*: **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Underskrift:** *Signature*:

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

Kandidat *Candidate* Hovedveileder *Principal supervisor*

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

Medveilder Co-supervisor Medveilder Co-supervisor