

(eller sett inn logo til helseforetaket)

**Attest for brukermedvirker**

Det bekreftes at *NN* har vært brukermedvirker i forskningsprosjektet \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (*prosjektnavn og REK-nummer*), i perioden mellom *dato* og *dato*. *NN* har bidratt med innsikt og erfaringskunnskap, og deltatt på møter/ seminar/ workshop/ konferanse. *(velg det som passer eller legg til andre oppgaver)*

Noen av oppgavene til *NN* i forskningsprosjektet har vært *innspill på skriftlig materiell til deltakere, spørreundersøkelser, tilrettelegging og universell utforming, drøfting av resultater, bidratt i analysearbeid, deltatt i formidling av resultater til fagpersoner/pasient- og brukerorganisasjoner eller befolkningen. (velg det som passer eller legg til andre oppgaver)*

For sitt arbeid i prosjektet har *NN* mottatt honorar i henhold til helseforetakets retningslinjer.

Brukermedvirkning er en viktig oppgave i forskning og *NN* har bidratt med sin kunnskap på en god måte i vårt prosjekt.

Sted:

Dato:

*(Signatur)*

Arbeidssted og kontaktinformasjon