

Site Approval Form (Revision 2/2021)

Rujukan kami:
Tarikh:

Pengarah [*Institusi / Hospital*]
[*Alamat institusi / hospital*]

YBhg Dato' / Tuan / Puan,

PERMOHONAN KEBENARAN PENGGUNAAN [*nama fasiliti*] UNTUK MENJALANKAN AKTIVITI PENYELIDIKAN

Dengan hormatnya saya merujuk kepada perkara tersebut di atas.

2. Saya "[nama penuh pemohon]" , "[jawatan dalam pasukan penyelidikan]" untuk kajian bertajuk, "[*nombor pendaftaran NMRR - Tajuk Penyelidikan*]" ingin memohon kebenaran untuk menggunakan fasiliti YBhg Dato'/Tuan/Puan dalam menjalankan aktiviti penyelidikan seperti maklumat yang tertera. Penyelidikan ini telahpun mendapat "[kelulusan etika / pengecualian semakan]" daripada Jawatankuasa Etika Penyelidikan Perubatan JEPP (*Medical Research Ethics Committee MREC*), Kementerian Kesihatan Malaysia. Bersama-sama ini disertakan lampiran surat kelulusan/pengecualian semakan MREC (Lampiran 1) serta lampiran salinan protokol kajian (*protocol*) dan makluman ringkas berkaitan aktiviti penyelidikan yang akan dijalankan (Lampiran 2).

3. Pegawai dari fasiliti YBhg Dato'/Tuan/Puan yang terlibat dalam penyelidikan ini adalah seperti berikut: (jika berkenaan)

- i. [nama pegawai #1]
- ii. [nama pegawai #2]

4. Fasiliti/Jabatan di tempat YBhg Dato'/Tuan/Puan yang diperlukan adalah seperti berikut:

- i. [Fasiliti/Jabatan #1]
- ii. [Fasiliti/Jabatan #2]

5. Aktiviti penyelidikan yang akan dijalankan di fasiliti YBhg Dato' / Tuan / Puan adalah seperti berikut:

- i. [aktiviti #1]
- ii. [aktiviti #2]

Diharapkan agar perkara ini mendapat pertimbangan dan seterusnya kebenaran daripada pihak YBhg Dato' / Tuan / Puan.

Sekian, terima kasih.

Saya yang menjalankan amanah,

.....
(Nama Ketua Penyelidik)

s.k.

<Ketua Jabatan Ketua Penyelidik>

< Ketua Jabatan Tapak Penyelidikan>

<Nama Penyelidik bersama (Co-Investigator) di lokasi berkaitan>

Site Approval Form (A)

LAMPIRAN 1

Surat Kelulusan/Pengecualian Semakan MREC

LAMPIRAN 2

Protokol (salinan protokol penuh yang telah diluluskan oleh MREC)

RINGKASAN PROJEK PENYELIDIKAN	
Tajuk Penyelidikan	
Nama dan Jabatan Ketua Penyelidik	
Nombor Pendaftaran NMRR	
Rujukan Kelulusan MREC	
Tarikh Mula Penyelidikan	
Tarikh Tamat Penyelidikan	
Objektif Penyelidikan	
Ringkasan Metodologi Penyelidikan	

**MAKLUMBALAS PERMOHONAN KEBENARAN PENGGUNAAN < nama fasiliti>
UNTUK MENJALANKAN PENYELIDIKAN**

Tajuk Penyelidikan :

Nama dan Jabatan Ketua Penyelidik :

Pihak hospital/institusi dengan ini membuat keputusan seperti berikut : -

☐

Membenarkan projek penyelidikan dijalankan

☐

Tidak membenarkan projek penyelidikan dijalankan

“MALAYSIA MADANI”

“BERKHIDMAT UNTUK NEGARA”

Saya yang menjalankan amanah,

.....
(<Ketua Jabatan di mana
penyelidikan akan dijalankan>)

.....
(<Nama Pengarah >)

S.K.

<Ketua Unit CRC hospital >

<Nama penyelidik bersama (co- investigators) di fasiliti berkaitan (jika berkaitan)>