

**Borang Permohonan Kelulusan Etika**

Permohonan ini dikemukakan untuk tujuan kelulusan isu-isu Etika sahaja. Sila lampirkan salinan kertas cadangan penyelidikan yang telah diluluskan di peringkat Fakulti/Pusat.

**BAHAGIAN A: Maklumat Ringkas Projek**

1. Tajuk Projek :
2. Nama Ketua Projek:
3. No.Staf/No.Pelajar:
4. Bidang Pengkhususan:
5. Alamat Jabatan/Hospital/Institut:
6. No. Telefon/ Emel:

## **BAHAGIAN B: Protokol Projek**

|  |  |
| --- | --- |
| 1 . | Latar belakang:  (Keterangan ringkas tentang masalah penyelidikan dan kajian kepustakaan yang relevan. Sila lampirkan lembaran lain sekiranya ruang tidak mencukupi) |
| 2. | Objektif dan justifikasi ringkas projek penyelidikan: |
| 3. | Faedah yang dijangka: |
| 4. | Jangkamasa projek: |
| 5. | Lokasi projek penyelidikan dijalankan: |
| 6. | Keterangan bagaimana hasil kajian akan digunakan: |
| 7. | Kaedah penyelidikan: (sila terangkan perkara-perkara berikut)   * Rekabentuk kajian, metodologi yang diguna: * Saiz sampel, kriteria pemilihan: * Pembahagian kumpulan ujian dan kontrol; dan ciri-ciri kohort atau sampel clan jenis kontrol: * Pemprosesan data dan penganalisaan statistik: |

**BAHAGIAN C: PERUNTUKAN GERAN**

1. Jika ada, nyatakan yang berikut: . 
2. Jumlah peruntukan: 
3. Jangkamasa peruntukan . 

## **BAHAGIAN D: PERSETUJUAN MENJALANKAN PROJEK PENYELIDIKAN**

1. Ketua Projek

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Nama: |  | |
| No.Staf/No.Pelajar: |  | |
| Jawatan/Kepakaran: |  | |
| Jabatan: |  | |
| No. Tel.. |  | Emel:  Tarikh: |
| Tandatangan: |  |

1. Penyelidik bersama

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Nama: |  | |
| No.Staf/No.Pelajar: |  | |
| Jawatan/Kepakaran: |  | |
| Jabatan: |  | |
| No. Tel: |  | Emel:  Tarikh: |
| Tandatangan: |  |

1. Penyelidik bersama

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Nama: |  | |
| No.Staf/No.Pelajar: |  | |
| Jawatan/Kepakaran: |  | |
| Jabatan: |  | |
| No. Tel: |  | Emel:  Tarikh: |
| Tandatangan: |  |

1. Penyelidik bersama

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Nama: |  |  |
| No.Staf/No.Pelajar: |  |  |
| Jawatan/Kepakaran: |  |  |
| Jabatan: |  |  |
| No. Tel: |  | Emel:  Tarikh: |
| Tandatangan: |  |

(Tambah sekiranya perlu)

**BAHAGIAN E: KELULUSAN PERINGKAT FAKULTI/PUSAT**

Ulasan

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | |  |
| Tandatangan  Pengerusi Jawatankuasa  Penyelidikan Fakulti | Cop rasmi | Tarikh |