**PROF. DR. HAMIDON BIN BASRI**

Pengarah

Hospital Sultan Abdul Aziz Shah

Melalui Ketua Jabatan/Unit: ...................................................

*(Perlu di cop dan di tandatangan)*

 YBhg. Prof,

**PERMOHONAN KEBENARAN MENJALANKAN AKTIVITI PENYELIDIKAN DI HOSPITAL SULTAN ABDUL AZIZ SHAH (HSAAS)**

Dengan hormatnya saya merujuk kepada perkara tersebut di atas.

2. Untuk makluman YBhg. Prof., tajuk penyelidikan yang akan dijalankan adalah ...................................................................................................................................................

3. Tujuan penyelidikan ini adalah ……………………………………………………………...............

.............................................................................................................................................................. Fasiliti / Jabatan di HSAAS yang terlibat dalam penyelidikan ini adalah ……………………………………….…………………………………………………………………

4. Bersama-sama ini disertakan: ( ) Surat kebenaran Jawatankuasa Etika UPM

 ( ) Kertas Cadangan

 ( ) Dokumen yang lain: .....................................................

Adalah diharapkan agar permohonan ini mendapat pertimbangan yang sewajarnya daripada YBhg. Prof.

Sekian, terima kasih.

Saya yang menjalankan amanah,

**………………………………............**

**Nama Pemohon: ..........................................................................................................................**

**Jawatan: ..................................................... Jabatan/PTj: .........................................................**

**Nomber Telefon: ................................................ Emel: ............................................................**

**Lampiran 1**

**SURAT KEBENARAN JAWATANKUASA ETIKA UPM**

**Lampiran 2**

**PROTOKOL**

**Ringkasan Projek Penyelidikan**

Tajuk Penyelidikan:

Nama dan Jabatan Ketua Penyelidik:

Nombor Pendaftaran NMRR (Jika ada):

Rujukan Kelulusan MREC (Jika ada):

Rujukan Kelulusan JKEUPM:

Tarikh Mula Penyelidikan:

Tarikh Tamat Penyelidikan:

Geran (Jika ada):

Objektif Penyelidikan:

**Lampiran 3**

**MAKLUMBALAS PERMOHONAN KEBENARAN PENGGUNAAN HOSPITAL SULTAN ABDUL AZIZ SHAH (HSAAS) UNTUK MENJALANKAN PENYELIDIKAN**

Tajuk Penyelidikan:

Nama dan Jabatan Ketua Penyelidik:

Pihak HPUPM dengan ini membuat keputusan seperti berikut:

 Membenarkan projek penyelidikan dijalankan

 Tidak membenarkan projek penyelidikan dijalankan

***“Providing Extraordinary Care”***

**“BERILMU BERBAKTI”**

Saya yang menjalankan amanah,

...............................................................................

**PROF. DR. HAMIDON BIN BASRI**

Pengarah

Hospital Sultan Abdul Aziz Shah

s.k. Ketua,

 Unit Penyelidikan Klinikal, HSAAS