



HOSPITAL SULTAN ABDUL AZIZ SHAH
UNIVERSITI PUTRA MALAYSIA
Kod Dokumen: HSAAS/CRU/SS13

SENARAI SEMAK DOKUMEN PERMOHONAN
PENYELIDIKAN KLINIKAL

Tajuk penyelidikan	
Nama Ketua Penyelidik / Jabatan	
Dokumen permohonan	<input type="checkbox"/> Lengkap <input type="checkbox"/> Tidak lengkap
Jenis penyelidikan	<input type="checkbox"/> Eksperimental <input type="checkbox"/> Bukan Eksperimental
Rekabentuk penyelidikan	<input type="checkbox"/> <i>RCT</i> <input type="checkbox"/> <i>Cross-sectional</i> <input type="checkbox"/> <i>Cohort</i> <input type="checkbox"/> <i>Case control</i>
Isu-isu lain (sekiranya ada)	
Disemak oleh Nama: Cap: Tarikh: