

	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	☐ Lengkap ☐ Tidak lengkap
Jenis penyelidikan	☐ Eksperimental ☐ Bukan Eksperimental
Rekabentuk penyelidikan	☐ <i>RCT</i> ☐ <i>Cross-sectional</i> ☐ <i>Cohort</i> ☐ <i>Case control</i> ☐ Lain-lain: _____
Isu-isu lain (sekiranya ada)	
Disemak oleh Pegawai Tanggungjawab Unit Penyelidikan Klinikal Nama: Cop: Tarikh:	