**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. [Fasilit/Jabatani #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-Invesigator) 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)**

**Site Approval Form (B)**

**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 |

**“BERKHIDMAT UNTUK NEGARA”**

Saya yang menurut perintah

 ………………………………… ......................................

(<Ketua Jabatan di mana (<Nama Pengarah >)

penyelidikan akan dijalankan>)

S.K.

<Ketua Unit CRC hospital >

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