| **PERMOHONAN KELULUSAN KETUA PENGARAH KESIHATAN**  **KE ATAS PEMBENTANGAN SAINTIFIK/ TEKNIKAL** | | | |
| --- | --- | --- | --- |
| MAKLUMAT PEMOHON | | | |
| Nama Pemohon: | | | |
| Jawatan: | | | |
| Alamat Jabatan: | | | |
|  | | | |
| Bandar: | | Poskod: | |
| Negeri: | | | |
| No Telefon: | No. Faks: | | |
| E-mel: | | | |
| Nama Pembentang:  (Jika berbeza dengan nama pemohon) | | | |
| Alamat Jabatan (Pembentang): | | | |
| MAKLUMAT PEMBENTANGAN | | | |
| *Case Report* Hasil Projek Penyelidikan Lain-lain:……………………  (Nyatakan) | | | |
| Sila isikan maklumat di bawah sekiranya abstrak merupakan hasil Penyelidikan/Kajian yang telah didaftarkan di dalam *National Medical Research Register* (NMRR):  NMRR ID: ……………………………………………………………………………………………  Kelulusan MREC(Jika berkaitan sila nyatakan):  No. Ruj MREC: ……………………………….. Tarikh Kelulusan: ………………………… | | | |
| Tajuk pembentangan: | | | |
| Jenis pembentangan:  **Poster Oral** | | | |
| Nama Mesyuarat Saintifik/Konferen: | | | |
| Tempat Mesyuarat Saintifik/Konferen: | | | |
| Tarikh Mesyuarat Saintifik/Konferen: | | | |
| Abstrak pembentangan: Dikepilkan di helaian berasingan | | | |
| Tandatangan Pemohon dan Cop rasmi: | | | Tarikh: |

**PERHATIAN :** Borang dan abstrak perlu **sampai ke Unit Komunikasi & Sebaran Saintifik NIH sekurang-kurangnya 21 hari** sebelum tarikh pembentangan

Emel : [~~nihpub@nih.gov.my~~](mailto:nihpub@nih.gov.my) nihpub@moh.gov.my

No. Tel. : ~~03-2282 9085 / 03-2282 2283 / 03-2287 4032~~ 03-33628888/8206/8404/8431

Faks : ~~03-2282 8072~~ 03-33628106

Website : http://www.nih.gov.my/