|  |  |
| --- | --- |
| **Tajuk Penyelidikan** |  |
|  | **Nama** | **No. Tel Bimbit** | **Emel** |
| **1. Penyelidik utama** |  |  |  |
| **2. Pelajar** |  |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **No** | **Perkara** | **Kuantiti** | **Semakan** |
| **Penyelidik** | **SPPI** |
| 1. | **Borang** |  |  |  |
| 1. **Borang Permohonan Menjalankan Penyelidikan (UKM-SPPI-BO01)**
 | Dokumen Asal  |  |  |
| 1. **Borang Saringan Penyelidikan (UKM-SPPI-BO02)**
 | Dokumen Asal  |  |  |
| 1. **Borang Kerahsiaan dan Hak Milik Data Kajian (UKM-SPPI-BO03)**
 | Dokumen Asal  |  |  |
| 2. | **Proposal Kajian*** Termasuk penerangan tatacara pengambilan subjek (bagi penyelidikan yang melibatkan tajaan syarikat farmaseutikal)
 | Dokumen Asal  |  |  |
| 3. | **Helaian Maklumat Subjek** (Bahasa Malayu) & \*bahasa lain | Dokumen Asal  |  |  |
| 4. | **Borang Keizinan Subjek** (Bahasa Malayu) & \*bahasa lain | Dokumen Asal  |  |  |
| 5. | **Borang soal selidik** (Bahasa Malayu) & \*bahasa lain | Dokumen Asal  |  |  |
| 6. | **Draf perjanjian penyelidikan*** Bagi projek penyelidikan yang melibatkan perkara berikut :
1. Projek penyelidikan yang dijalankan di luar PPUKM termasuk hospital/klinik lain bukan di bawah KKM.
2. Projek penyelidikan yang melibatkan kerjasama dalam bentuk infrastruktur/kakitangan/pelajar/ peruntukan/ pesakit dan sebagainya dengan IPTA/IPTS/Hospital lain/klinik/organisasi lain selain hospital/klinik di bawah KKM
 | Dokumen Asal  |  |  |
| 7. | **Surat pengesahan daripada syarikat penaja** (jika mendapat geran daripada pihak luar) | 1 salinan  |  |  |
| 8. | **Surat kebenaran menjalankan penyelidikan daripada organisasi luar** (jika projek penyelidikan dibuat di organisasi luar) | 1 salinan  |  |  |
| 9. | **Resume (Curriculum Vitae) semua penyelidik serta salinan Sijil Good Clinical Practice Penyelidik Utama****-**Bagi penyelidikan yang melibatkan tajaan syarikat farmaseutikal wajib lampirkan salinan sijil GCP semua penyelidik | 1 salinan |  |  |
| 10. | Salinan pendaftaran/kelulusan NMRR bagi penyelidikan yang melibatkan fasiliti hospital/klinik di bawah KKM | 1 salinan |  |  |
| 11. | Salinan lembut (*softcopy*) kesemua di atas | 1 salinan |  |  |
| 12. | Salinan keras (*hardcopy*) Draf Perjanjian Penyelidikan dan Proposal sekiranya projek mempunyai kriteria di nombor 6 | 1 salinan |  |  |

\* Jika perlu

Penerima

…………………………………………………..

Nama :