**APPENDIX 5**

**Document Template 2**

Rujukan kami:

Tarikh:

Pengarah [*Institusi / Hospital*]

[*Alamat institusi / hospital*]

YBhg Dato’ / Tuan / Puan,

**PERMOHONAN KEBENARAN PENGGUNAAN [*nama fasiliti*] UNTUK MENJALANKAN PENYELIDIKAN**

Dengan hormatnya saya merujuk kepada perkara tersebut di atas.

2. Saya perlu menggunakan fasiliti YBhg Dato’/Tuan/Puan untuk aktiviti penyelidikan bertajuk, “[*nombor pendaftaran NMRR - Tajuk Penyelidikan*]”. Penyelidikan ini telah diluluskan oleh Jawatankuasa Etika Penyelidikan Perubatan JEPP (*Medical Research Ethics Committee MREC*). Bersama-sama ini disertakan surat kebenaran MREC (Lampiran 1) dan kertas kajian (*protocol)* / makluman ringkas projek (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]

Kami berharap mendapat kebenaran YBhg Dato’ / Tuan / Puan.

Sekian, terima kasih.

Saya yang menurut perintah,

…………………………………………….

(Nama Ketua Penyelidik )

s.k.

<Ketua Jabatan Ketua Penyelidik>

< Ketua Jabatan Tapak Penyelidikan

<Nama Penyelidik bersama (Co-Invesigator) di lokasi berkaitan>

**APPENDIX 5(a)**

**Surat Kebenaran MREC**

**LAMPIRAN 2**

 **Protokol (*full protocol)***

**Ringkasan Projek Penyelidikan**

Tajuk Penyelidikan:

Nama dan Jabatan Ketua Penyelidik:

Nombor pendaftaran NMRR:

Rujukan kelulusan MREC:

Tarikh mula penyelidikan:

Tarikh tamat penyelidikan:

Objektif penyelidikan:

Ringkasan metodologi penyelidikan:

**APPENDIX 5 (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 CRC hospital >

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