Rujukan Kami : UPM/HPUPM/800-8(PENYELIDIKAN KLINIKAL)

---- LETTERHEAD UPM ----

Tarikh :

**PROF. MADYA DR. HJ MUHAMMAD MOHD ISA**

Pengarah

Hospital Pengajar Universiti Putra Malaysia

Persiaran MARDI – UPM

43400 UPM Serdang

Selangor, Malaysia

Perlu dicop dan ditandatangan oleh Ketua Jabatan

Melalui: (Nama Ketua Jabatan)

 Ketua, (Nama Jabatan)

 YBhg. Prof,

**PERMOHONAN KEBENARAN MENJALANKAN AKTIVITI PENYELIDIKAN *CLINICAL TRIALS* DI HOSPITAL PENGAJAR UNIVERSITI PUTRA MALAYSIA (HPUPM)**

Dengan hormatnya saya merujuk kepada perkara tersebut di atas.

2. Untuk makluman YBhg. Prof., tajuk penyelidikan *clinical trial* yang akan dijalankan adalah, “........................................................................................................................................”

3. Tujuan penyelidikan *clinical trial* ini adalah

........................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

4. Bersama-sama ini disertakan: ( ) Surat kebenaran Jawatankuasa Etika

 ( ) Kertas kerja / Makluman ringkas projek

 ( ) Dokumen Perjanjian

Adalah diharapkan agar permohonan ini mendapat pertimbangan yang sewajarnya daripada YBhg. Prof.

Sekian, terima kasih.

***"Providing Extraordinary Care Together"***

**"BERILMU BERBAKTI”**

Saya yang menjalankan amanah,

……………………………….........

(Nama pegawai)

(Jawatan)

**Lampiran**

**PROTOKOL**

**Ringkasan Projek Penyelidikan**

Tajuk Penyelidikan:

Nama dan Jabatan Ketua Penyelidik:

Nombor Pendaftaran NMRR:

Rujukan Kelulusan Jawatankuasa Etika:

Tarikh Mula Penyelidikan:

Tarikh Tamat Penyelidikan:

Objektif Penyelidikan:

**BORANG MAKLUM BALAS PERMOHONAN KEBENARAN PENGGUNAAN HOSPITAL PENGAJAR UNIVERSITI PUTRA MALAYSIA (HPUPM) UNTUK MENJALANKAN PENYELIDIKAN *CLINICAL TRIALS***

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

***“Providing Extraordinary Care”***

**“BERILMU BERBAKTI”**

Saya yang menjalankan amanah,

...............................................................................

**PROF. MADYA DR. HJ MUHAMMAD MOHD ISA**

Pengarah

Hospital Pengajar Universiti Putra Malaysia

43400 UPM Serdang, Selangor

s.k. Ketua,

 Unit Penyelidikan Klinikal, HPUPM