

Borang Permohonan Melaksanakan Penyelidikan secara Kolaborasi dengan Program Perkhidmatan Farmasi Kementerian Kesihatan Malaysia

SENARAI SEMAK		
1.	Borang Permohonan Melaksanakan Penyelidikan secara Kolaborasi dengan Program Perkhidmatan Farmasi Kementerian Kesihatan Malaysia (KKM)	<input type="checkbox"/>
2.	Surat permohonan secara bertulis kepada Pengarah Kanan Perkhidmatan Farmasi, Kementerian Kesihatan Malaysia	<input type="checkbox"/>
3.	Penyelidikan telah berdaftar dengan <i>National Medical Research Register</i> (NMRR) dengan lengkap dan nombor NMRR disertakan	<input type="checkbox"/>
4.	<i>Proposal</i> penyelidikan yang lengkap dengan <i>Gantt Chart</i>	<input type="checkbox"/>
5.	Peranan dan tanggungjawab penyelidik bersama dari Program Perkhidmatan Farmasi, Ibu Pejabat Kementerian Kesihatan Malaysia dinyatakan dengan jelas	<input type="checkbox"/>

Nota: Sila hantar borang permohonan dan dokumen sokongan melalui pos kepada,

**Pengarah Kanan Perkhidmatan Farmasi,
Pejabat Pengarah Kanan Perkhidmatan Farmasi,
Kementerian Kesihatan Malaysia,
Lot 36, Jalan Universiti,
46200 Petaling Jaya, Selangor.**

Borang Permohonan Melaksanakan Penyelidikan secara Kolaborasi dengan Program Perkhidmatan Farmasi Kementerian Kesihatan Malaysia

A. BUTIRAN PEMOHON	
Nama Penuh	
Alamat E-mel	Nombor Telefon Bimbit
Institusi	
Alamat Penuh Institusi	
Peranan Pemohon*: Penyelidik Utama / Penyelidik Bersama Sila nyatakan nama penyelidik utama dan institusi jika pemohon ialah penyelidik bersama:	
B. BUTIRAN PENYELIDIKAN	
Nombor NMRR Penyelidikan	
Tajuk Penuh Penyelidikan	
Nama Penyelidik Bersama yang Lain (Sila sertakan lampiran jika perlu/nyatakan dalam proposal penyelidikan)	
Tarikh Mula	Tarikh Dijangka Tamat
Justifikasi Penyelidikan Dilaksanakan	
Impak Hasil Penyelidikan	
C. MAKLUMAT KOLABORASI PENYELIDIKAN	
Cawangan di Program Perkhidmatan Farmasi KKM yang Berkaitan	
Peranan dan Tanggungjawab Penyelidik Bersama daripada Program Perkhidmatan Farmasi KKM	
D. PENGESAHAN PEMOHON	
Tandatangan Pemohon	Cop Rasmi Jawatan
Tarikh	

(*Sila potong mana yang tidak berkenaan)

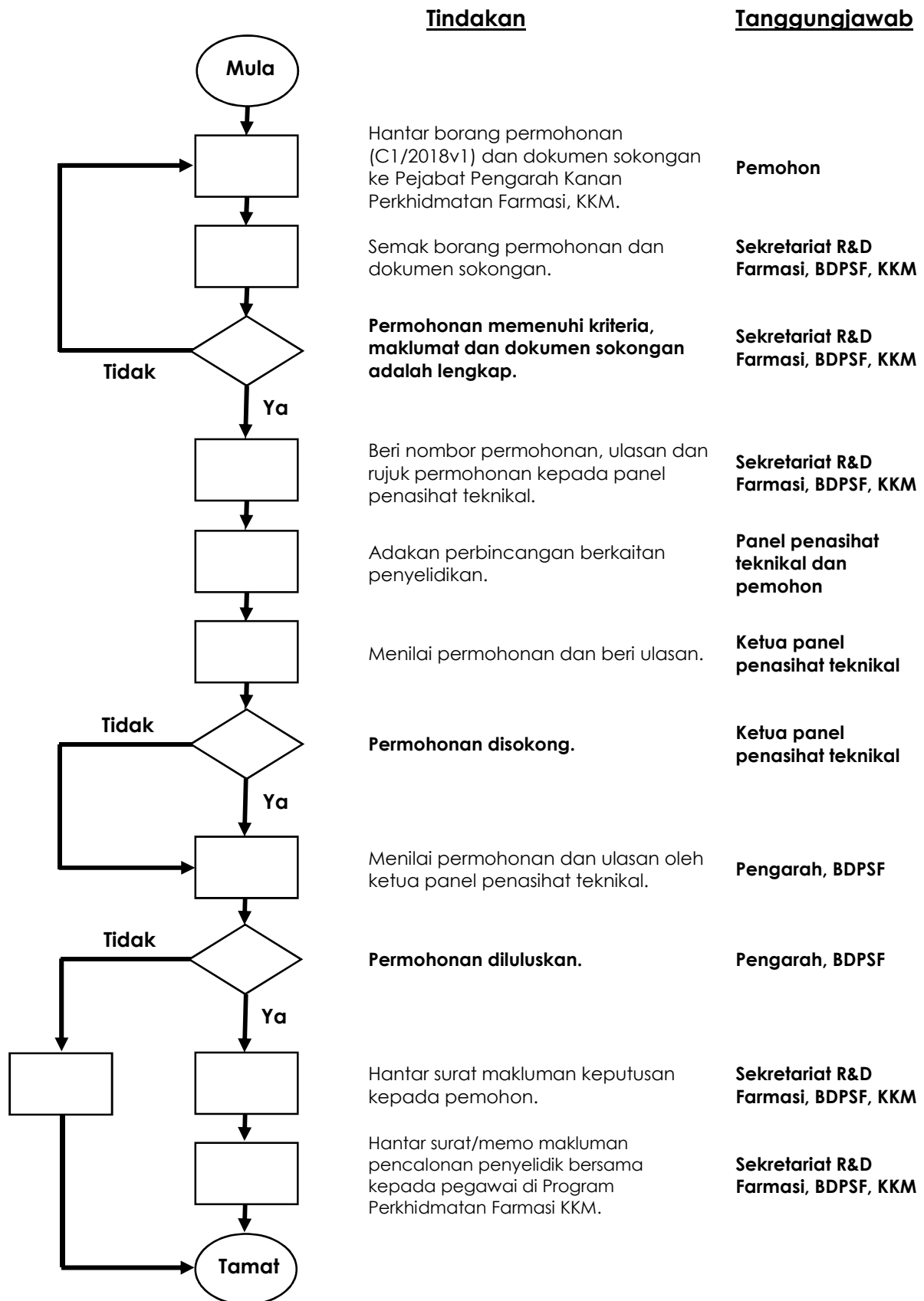
Borang Permohonan Melaksanakan Penyelidikan secara Kolaborasi dengan Program Perkhidmatan Farmasi Kementerian Kesihatan Malaysia

E. SEMAKAN oleh SEKRETARIAT R&D FARMASI, BAHAGIAN DASAR & PERANCANGAN STRATEGIK FARMASI, KKM			
Tarikh Diterima	Nombor Permohonan		
Ulasan	1. Semua kriteria permohonan dipenuhi.	– Ya	– Tidak
	2. Maklumat permohonan dan dokumen sokongan adalah lengkap.	– Ya	– Tidak
	3. Penyelidikan berkaitan dengan BPF, KKM.	– Ya	– Tidak
	4. Lain-lain :		
Panel Penasihat Teknikal yang Ditubuhkan			
Tandatangan Sekretariat R&D Farmasi		Cop Rasmi Jawatan	
Tarikh			
F. PENILAIAN oleh KETUA PANEL PENASIHAT TEKNIKAL			
Permohonan disokong.		– Ya	– Tidak
Pegawai BPF, KKM yang Dilantik sebagai Penyelidik Bersama (Jika permohonan disokong)			
Ulasan			
Tandatangan Ketua Panel Penasihat Teknikal		Cop Rasmi Jawatan	
Tarikh			

Borang Permohonan Melaksanakan Penyelidikan secara Kolaborasi dengan Program Perkhidmatan Farmasi Kementerian Kesihatan Malaysia

G. KELULUSAN oleh PENGARAH, BAHAGIAN DASAR & PERANCANGAN STRATEGIK FARMASI	
Permohonan diluluskan.	- Ya - Tidak
Ulasan	
Tandatangan Pengarah	Cop Rasmi Jawatan
Tarikh	

Carta Alir Proses Permohonan Melaksanakan Penyelidikan secara Kolaborasi dengan Program Perkhidmatan Farmasi Kementerian Kesihatan Malaysia (KKM)



Nota: BDPSF – Bahagian Dasar dan Perancangan Strategik Farmasi