



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

*Application for Research Collaboration with the Pharmaceutical
Services Programme, Ministry of Health Malaysia*

SENARAI SEMAK CHECKLIST	
1.	Borang D-FR-15/2 yang lengkap <i>Completed D-FR-15/2 Form</i>
2.	Surat permohonan kepada Pengarah, Bahagian Dasar dan Perancangan Strategik Farmasi, Kementerian Kesihatan Malaysia (KKM) ^ <i>Cover letter to the Director of Pharmacy Policy and Strategic Planning Division, Ministry of Health Malaysia (MOH) ^</i>
3.	Kertas cadangan penyelidikan yang lengkap dengan nama dan institusi semua penyelidik serta jadual pelaksanaan penyelidikan ^ <i>Research proposal with the names and affiliations of all investigators and research Gantt chart ^</i>
4.	Pemohon merupakan penyelidik utama atau penyelidik bersama bagi kajian yang dicadangkan <i>The applicant is either the principal investigator or co-investigator of the proposed research</i>
5.	Peranan dan tanggungjawab Penyelidik Bersama dari Program Perkhidmatan Farmasi, KKM dinyatakan dengan jelas <i>The role and responsibilities of the co-investigator from the Pharmaceutical Services Programme, MOH are clearly stated</i>

^ Sila lampirkan bersama borang permohonan *Please attach with the form*

Sila hantar borang permohonan dan dokumen sokongan melalui pos / e-mel kepada:
Please send the completed form and supporting documents by post / email to:

Pengarah, Bahagian Dasar dan Perancangan Strategik Farmasi
Kementerian Kesihatan Malaysia
*Director, Pharmacy Policy and Strategic Planning Division
Ministry of Health Malaysia (MOH)*
Lot 36, Jalan Prof Diraja Ungku Aziz
46200 Petaling Jaya, Selangor
rndfarmasi@moh.gov.my

A. BUTIRAN PEMOHON <i>APPLICANT'S DETAILS</i>	
Nama Penuh: <i>Full Name</i>	
Alamat E-mel: <i>Email</i>	Nombor Telefon Bimbit: <i>Mobile Phone Number</i>
Institusi dan Alamat Penuh: <i>Institution and Address</i>	
Peranan Pemohon*: <i>Role of Applicant*</i>	Penyelidik Utama / Penyelidik Bersama <i>Principal Investigator / Co-investigator</i>
B. BUTIRAN PENYELIDIKAN <i>RESEARCH DETAILS</i>	
Tajuk penuh kajian yang dicadangkan: <i>Proposed research title</i>	
Domain <i>Pharmacy Research Priorities in Malaysia</i> [^] : <i>Pharmacy Research Priorities in Malaysia[^] Domain</i>	
Senarai semua penyelidik dan institusi yang terlibat: <i>List of all investigators and institutions involved</i>	
Nama <i>Name</i>	Institusi <i>Institution</i>
C. BUTIRAN KOLABORASI <i>PROPOSED COLLABORATION</i>	
Justifikasi penyelidikan secara kolaborasi diperlukan: <i>Justification of research collaboration</i>	
Impak hasil penyelidikan kepada Program Perkhidmatan Farmasi, KKM: <i>Impact of this research to the Pharmaceutical Services Programme, MOH</i>	

Sila nyatakan Cawangan / Pusat# di Program Perkhidmatan Farmasi, KKM yang perlu dilibatkan untuk penyelidikan kolaborasi ini:

Please state the Branch / Centre# of Pharmaceutical Services Programme, MOH that should be involved in this research collaboration

- 1.
- 2.

Justifikasi penglibatan Cawangan / Pusat tersebut diperlukan:

Justification for involving the proposed Branch / Centre

Peranan dan tanggungjawab penyelidik bersama daripada Cawangan / Pusat tersebut dalam penyelidikan ini:

Role and responsibilities of the co-investigator from the proposed Branch / Centre in this research

D. PENGESAHAN PEMOHON *APPLICANT'S DECLARATION*

Saya dengan ini bersetuju bahawa penyelidik bersama daripada Program Perkhidmatan Farmasi, KKM yang dicalonkan perlu dilibatkan sepanjang proses pelaksanaan kajian dari perancangan, pengumpulan data, analisis, penulisan manuskrip hingga penerbitan artikel. Pegawai tersebut perlu diberi pengiktirafan di dalam semua output seperti pembentangan, laporan teknikal dan penerbitan artikel.

I hereby agree that the nominated co-investigator from the Pharmaceutical Services Programme, MOH shall be involved throughout the research process, from planning, data collection, analysis, manuscript write-up to publication. The said officer shall be recognised in all output such as presentation, technical report and publication.

Tandatangan:

Signature

Cop Rasmi Jawatan (jika berkaitan):

Official Stamp (if applicable)

Tarikh:

Date

* Sila potong mana yang tidak berkenaan *Please strikethrough the irrelevant option*

^ Sila rujuk *Please refer to* <https://www.pharmacy.gov.my/v2/en/documents/pharmacy-research-priorities-malaysia.html>

Program Perkhidmatan Farmasi berhak untuk menentukan Cawangan / Pusat yang bersesuaian berdasarkan *proposal* penyelidikan *The Pharmaceutical Services Programme shall make the final decision about the most appropriate Branch / Centre based on the research proposal*