

Bahagian Pengurusan Latihan
Kementerian Kesihatan Malaysia
Aras 6, Menara Prisma,
Presint 3, 62675, Putrajaya,
WILAYAH PERSEKUTUAN PUTRAJAYA.

Tarikh:

Tuan/Puan,

Persetujuan menjadi penyelia bagi cadangan topik penyelidikan

Dengan segala hormatnya saya merujuk kepada perkara di atas.

2. Sukacita dimaklumkan bahawa saya(nama penyelia) bersetuju untuk menjadi penyelia bagi(nama pelajar)(no. kad pengenalan pelajar) yang bercadang untuk mengikuti pengajian di peringkat *Sarjana / *Doktor Falsafah dalam bidang di bawah seliaan saya.

3. Cadangan topik penyelidikan yang dipilih adalah

4. Saya turut bertanggungjawab untuk meminta pegawai mendapatkan kebenaran secara bertulis kepada pihak Program Perkhidmatan Farmasi, Kementerian Kesihatan Malaysia (KKM) sekiranya terdapat keperluan menukar topik penyelidikan yang disertakan dengan justifikasi yang kukuh berhubung penukaran tajuk penyelidikan tersebut.

5. Saya juga mengambil maklum bahawa sebarang penukaran terhadap topik penyelidikan ini hendaklah terlebih dahulu mendapat **kelulusan** daripada Program Perkhidmatan Farmasi, KKM.

Sekian, terima kasih.

Nama:

Jawatan:

Cop Rasmi

*Potong yang mana tidak berkaitan