

	SEKOLAH PENGAJIAN SISWAZAH SCHOOL OF GRADUATE STUDIES	SPS/40/2025
	BORANG DEKLARASI KEPERLUAN KELULUSAN ETIKA PENYELIDIKAN BAGI SARJANA PENYELIDIKAN / DOKTOR FALSAFAH RESEARCH ETHICS APPROVAL REQUIREMENT DECLARATION FORM FOR MASTER OF PHILOSOPHY/ DOCTOR OF PHILOSOPHY	Tarikh Kuat Kuasa: 7.10.2025

Nama Calon :
(Name of Candidate)

Tajuk Cadangan Penyelidikan :
(Title of Research Proposal)

No Matrik :
(Matric No)

Fakulti :
(Faculty)

Nama Penyelia :
(Name of Supervisor)

A: KEPERLUAN KELULUSAN ETIKA PENYELIDIKAN / REQUIREMENT FOR RESEARCH ETHICS APPROVAL

- i. Jenis Kajian (tandaikan yang berkenaan)
Type of Study (please tick where applicable)

☐	Manusia/ Human	☐	Haiwan/Animal	☐	Data Sekunder/Secondary data
☐	Lain-lain/Others				

- ii. Adakah kajian ini memerlukan kelulusan etika penyelidikan?
Does this research require ethics approval?

☐	Ya/ Yes	☐	Tidak/ No
--------------------------	---------	--------------------------	-----------

Jika tidak, nyatakan alasan: _____
If No, please give justification: _____

- iii. Status Kelulusan Etika:
Status of Ethics Approval:

☐	Diluluskan (sila teruskan ke soalan (iv)) / Approved (please proceed to (iv))
☐	Dalam Proses Permohonan Etika Penyelidikan / In progress of research ethics approval application
☐	Tidak berkaitan/ Not applicable

- iv. Sekiranya **telah mendapat kelulusan** sila nyatakan perkara berikut:
If **approved**, please provide the following details:

No. Rujukan Kelulusan Etika Penyelidikan/ Research Ethics Approval Reference No :
Tarikh Kelulusan Etika Penyelidikan/ Date of Approval :
Nama Jawatankuasa Etika Penyelidikan / Name of Ethics Committee :

Dengan ini saya mengesahkan bahawa semua maklumat yang diberikan dalam borang ini adalah benar /
I hereby confirm that the information provided in this form is accurate..

Tandatangan Pelajar/ *Student Signature:*

Nama/Name:

Tarikh/Date:

B: PERAKUAN PENYELIA/ SUPERVISOR DECLARATION

Dengan ini saya mengesahkan bahawa semua maklumat yang diberikan dalam borang ini adalah benar dan lengkap/
I hereby confirm that the information provided in this form is accurate and complete.

Tandatangan Penyelia/ *Supervisor Signature:*

Nama/ Name:

Tarikh/ Date:

C: ULASAN PANEL PENILAI / REVIEWER COMMENTS

Kajian ini memerlukan kelulusan etika penyelidikan/ *This research requires ethics approval:*

☐	Ya/ Yes	☐	Tidak/ No
--------------------------	---------	--------------------------	-----------

Ulasan/Comments: _____

Pengerusi/Chair	Panel Penilai 1/Reviewer 1	Panel Penilai 2/Reviewer 2
Tandatangan/Signature:	Tandatangan/Signature:	Tandatangan/Signature:
Nama/Name:	Nama/Name:	Nama/Name:
Tarikh/Date:	Tarikh/Date:	Tarikh/Date:

Nota/ Notes:

1. Bahagian A dan B borang ini perlu dilengkapkan dan dihantar bersama-sama dengan cadangan penyelidikan. /*Sections A and B of this form must be completed and submitted together with the research proposal.*
2. Bahagian C perlu diisi semasa sesi pembentangan cadangan penyelidikan./ *Section C must be completed during the research proposal presentation session.*
3. Sekiranya cadangan penyelidikan pelajar memerlukan kelulusan etika penyelidikan, penyelia perlu mendapatkan memohon kelulusan daripada Jawatankuasa Etika Penyelidikan Universiti atau mana-mana institusi yang berkaitan./ *If the student's research proposal requires research ethics approval, the supervisor must apply for approval from the University Research Ethics Committee or any other relevant institution.*
4. Tandakan pada kotak yang berkaitan./ *Tick the relevant box*