**INSTITUT PENYELIDIKAN PERUBATAN MOLEKUL**
*INSTITUTE FOR RESEARCH IN MOLECULAR MEDICINE*

# PERMOHONAN PENGGUNA LUAR

*(APPLICATION FOR OUTSIDE USER)*

**KELANTAN**

*(KELANTAN)*

Nama Pemohon *(Name of applicant)* : _____

No. Kakitangan/ No.Matrik *(Staff No./ Matric No.)* : _____ No. Telefon *(Phone No.)* : _____

No. Sambungan *(Extention No.)* : _____ Jantina *(Sex)* : _____

E-Mel *(E-Mail)* : _____

Pusat Pengajian/Jabatan/Unit *(School/ Department/ Unit)* : _____

Kategori *(Category)* : PENSYARAH *(Lecturer)* ☐ PELAJAR *(Student)* *(Ph.D/MSc./UG)* ☐ LAIN-LAIN *(Others)* *(RO/ARO/RA/USM Staff/Outsider)* ☐

Tajuk Penyelidikan *(Research topic)* : _____

_____

_____

Tarikh & Tempoh Penyelidikan *(Maksima 6 Bulan)*
*(Date & Duration of research - maximum 6 months)* : _____

Tempat Penyelidikan/Makmal/Bilik *(Site of Research/Lab/Room)* : _____

Kemudahan Makmal/Alatan Yang Hendak Digunakan *(Lab facilities/equipments to be use)* : _____

_____

***PENYELIDIK BERSAMA DARIPADA INFORMM*** *(Co-Researcher from INFORMM)*

Nama *(Name)* : _____

Tajuk & No. Geran Penyelidikan (jika ada) *(Research title & grant no.)* : _____

_____

**SEMUA PENYELIDIK HENDAKLAH MEMATUHI SYARAT-SYARAT YANG TELAH DITETAPKAN OLEH JABATAN INI.**
*(All researchers conducting research activities are required to adhere to the department's rules and regulations)*

1. Semua aktiviti penyelidikan yang dijalankan perlu mengikut peraturan dan mematuhi arahan-arahan keselamatan makmal seperti yang dinyatakan dalam polisi keselamatan makmal
   *(All research activities performed must obey the rules and adhere to laboratory safety instructions as stated in the laboratory safety policies)*
2. Penyelidik perlu menyediakan sendiri bahan-bahan keperluan asas. Sekiranya terdapat bahan-bahan pakai habis lain yang terlibat sepanjang penggunaan fasiliti / alatan, penyelidik perlu menanggung kos yang terlibat seperti tangki CO2, lampu 'flourescence', sisa biologi dan lain-lain
   *(Researcher must provide their own basic consumables. If necessary consumables are involved during the duration of research, cost implication will be borne by the researcher e.g. CO2 tank, 'flourescence' lamp, biological waste and etc)*
3. Penyelidik perlu membayar tuntutan lebih masa kepada kakitangan sokongan yang terlibat (jika perlu)
   *(Researchers are required to pay overtime support staffs involved when necessary)*
4. Penyelidik perlu merakamkan penghargaan kepada jabatan ini serta kakitangan yang terlibat dalam setiap penerbitan
   *(Researchers must acknowledge the department and staffs involved in their related publications)*
5. Tempoh maksima bagi menjalankan aktiviti penyelidikan adalah 6 bulan. Sekiranya perlu perlanjutan, penyelidik perlu membuat permohonan semula
   *(The maximum period allowed to carry out research activities in INFORMM is 6 months. Researchers must reapply for an extension when required)*

Saya bersetuju/ tidak bersetuju dengan syarat-syarat dan peraturan yang ditetapkan.
*(I hereby agree/ disagree with all the above terms and regulation)*

Saya faham bahawa kebenaran pihak jabatan boleh ditarik balik jika saya tidak mematuhi syarat-syarat dan peraturan yang ditetapkan.
*(I understand that should i fail to adhere to the agreed terms and regulation, the department has a right to withdraw the permission for conducting research in this department)*

_____ _____

Tandatangan Pemohon & Tarikh
*Applicant signature & date*

Tandatangan Penyelidik / Penyelia & Tarikh
*Researcher's / Supervisor signature & date*

**PENGLIBATAN KAKITANGAN INFORMM UNTUK ALATAN & PENYELIAAN SELEPAS WAKTU PEJABAT**
*(Involvement of INFORMM staff for equipment & supervision after office hour)*

| No. | Nama Kakitangan | Jawatan | Status Penglibatan | Tandatangan |
|---|---|---|---|---|
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

**1.** i. Permohonan Pengguna Luar : ☐ Diluluskan *(Approved)* ☐ Tidak Diluluskan *(Not Approved)*
*(External User Application )*

**TANDATANGAN PENGERUSI MAKMAL & JAWATANKUASA KESELAMATAN KESIHATAN PEKERJAAN (JKKP)**
*(Signature of Lab & Safety Chairperson)*

Tandatangan & Cop *(Sign & Cop)* Tarikh: *(Date)*

Catatan : *(Comment)*

**2.** Permohonan *(Application)* : ☐ Diluluskan *(Approved)* ☐ Tidak Diluluskan *(Not Approved)*

**TANDATANGAN PENGARAH / TIMBALAN PENGARAH**
*(Signature of Director / Deputy Director)*

Tandatangan & Cop *(Sign & Cop)* Tarikh: *(Date)*

**UNTUK KEGUNAAN PEJABAT**
*For Office use*

Tarikh Terima : *(Date Received)* No. Rujukan : *(Reference No.)*

Pegawai Bertanggungjawab : *(Person in-charge)*

Catatan : *(Comment)*