

## LAMPIRAN F (BAGI PROGRAM FARMASI)

Bahagian Pengurusan Latihan  
Kementerian Kesihatan Malaysia  
Aras 6, Menara Prisma  
Presint 3, 62675 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*

**LAMPIRAN F (SELAIN PROGRAM FARMASI)**

Bahagian Pengurusan Latihan  
Kementerian Kesihatan Malaysia  
Aras 6, Menara Prisma  
Presint 3, 62675 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

.....  
.....  
.....

Sekian, terima kasih.

.....

Nama:

Jawatan:

Cop Rasmi:

*\*Potong yang mana tidak berkaitan*