|  |  |
| --- | --- |
|  | **PUSAT PENGURUSAN PENYELIDIKAN DAN INOVASI**  Universiti Malaysia Sabah  Jalan UMS, 88400, Kota Kinabalu, Sabah  Tel: 088-320000 samb: 203600, Faks: 088-329221  Emel: ric@ums.edu.my |
| **BORANG PERMOHONAN KEBENARAN MENJALANKAN KERJA LAPANGAN** | |

|  |  |
| --- | --- |
| **A. MAKLUMAT PEMOHON** | |
| Nama Ketua Penyelidik |  |
| Fakulti/Institut/Pusat |  |
| No Telefon |  |
| Kod Geran Penyelidikan |  |
| Senarai Ahli Penyelidik |  |
| **B. MAKLUMAT AKTIVITI** | |
| Tarikh dan Masa Bertolak |  |
| Tarikh dan Masa Kembali |  |
| Alamat dan Saiz Lokasi |  |
| Bilangan Responden |  |
| Jenis dan Bilangan Kenderaan |  |
| Ulasan Aktiviti Penyelidikan |  |
| **C. PERAKUAN PEMOHON** | |
| Saya mengakui semua maklumat yang diberikan adalah benar.  ------------------------------  (Tandatangan Pemohon) Tarikh: | |
| **D. PERAKUAN DEKAN/PENGARAH FAKULTI/INSTITUT/PUSAT** | |
| Saya menyokong/tidak menyokong permohonan ini untuk diluluskan.  ----------------------------------------------  (Tandatangan dan Cop Ketua Jabatan) Tarikh: | |
| **E. KELULUSAN TIMBALAN NAIB CANSELOR PUSAT PENGURUSAN PENYELIDIKAN DAN INOVASI** | |
| Saya bersetuju/tidak bersetuju meluluskan permohonan ini.  ----------------------------------------  (Tandatangan dan Cop TNC P&I) Tarikh: | |

\* Lampiran Persetujuan Responden dan Surat Kelulusan MKN/KKM atau institusi atau individu tertentu perlu disertakan