

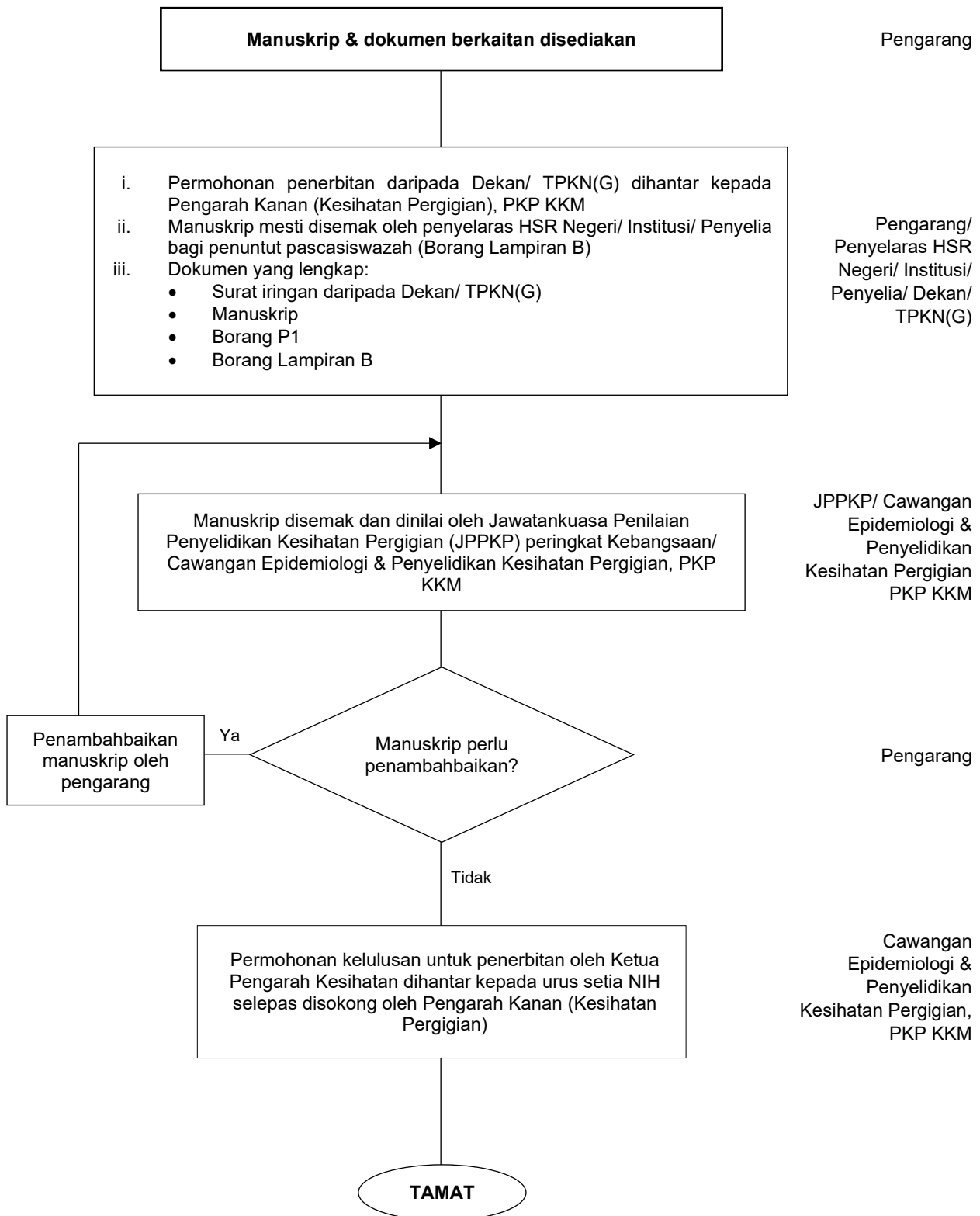
CARTA ALIR TATACARA MEMOHON KEBENARAN UNTUK PENERBITAN BAGI ANGGOTA PERGIGIAN KKM

Carta alir ini bertujuan untuk menerangkan prosedur permohonan penerbitan artikel kajian saintifik / teknikal oleh semua warga pergigian KKM termasuk penuntut pascasiswazah (anggota pergigian KKM) dari universiti tempatan / luar negara.

- i. Permohonan untuk penerbitan sama ada berkaitan kajian penyelidikan kesihatan pergigian yang dijalankan atau teknikal berkaitan kesihatan pergigian di mana-mana platform penerbitan seperti jurnal, laporan teknikal, buletin, majalah, surat khabar, media sosial atau temu ramah dengan tujuan penerbitan di majalah/ surat khabar.

i. Permohonan penerbitan untuk Kajian Saintifik/ Teknikal

Tindakan



**PERMOHONAN KELULUSAN KETUA PENGARAH KESIHATAN
KE ATAS PENERBITAN SAINTIFIK/ TEKNIKAL****MAKLUMAT PEMOHON**

Nama Pemohon:

Jawatan:

Alamat Jabatan:

Bandar:

Poskod:

Negeri:

No. telefon:

No. Hp:

No. faks:

E-mail:

Alamat surat menyurat (Jika berbeza dengan alamat jabatan):

MAKLUMAT MANUSKRIP (SILA TANDAKAN ✓ PADA KOTAK YANG DISEDIAKAN)☐*Case Report*☐

Hasil Projek Penyelidikan

☐Lain-lain:.....
(Nyatakan)☐

Laporan Teknikal

Sila isikan maklumat di bawah sekiranya penerbitan merupakan hasil Penyelidikan/Kajian yang telah didaftarkan di dalam *National Medical Research Register* (NMRR):

NMRR ID:

Kelulusan MREC (Jika berkaitan sila nyatakan):

No. Ruj MREC:

Tarikh Kelulusan:

Tajuk Artikel:

Nama Jurnal:

*Impact factor:***Perlu dinyatakan dalam manuskrip:-**

1. Penghargaan kepada Ketua Pengarah Kesihatan, Malaysia: "*We would like to thank the Director General of Health Malaysia for his permission to publish this article*".
2. Konflik Kepentingan
3. Kelulusan Etika
4. Sumber Pembiayaan Penyelidikan (Jika ada)
5. Sila masukkan Kementerian Kesihatan Malaysia dalam nama Jabatan untuk anggota KKM

Artikel penerbitan: **Dikepilkan di helaian berasingan**

Tandatangan Pemohon dan Cop rasmi:

Tarikh:

PENYEMAKAN DAN PENILAIAN DRAF ARTIKEL UNTUK PENERBITAN

Tajuk :

Ulasan:

☐

Disokong tanpa pindaan/pembetulan

☐

Disokong dengan pindaan/pembetulan*
(*Seperti yang dicatat di draf asal- draf dikembalikan)

☐

Tidak disokong

Draf perlu dikembalikan untuk disemak ☐ YA ☐ TIDAK

Komen (jika ada)*:

*sila tambah helaian sekiranya ruang tidak mencukupi

Disemak oleh :

(Nama, tandatangan Penyelaras OHSR Negeri/ Institusi/ Penyelia
& cop rasmi)

Tarikh :