**Review Formulir Protokol Perbaikan (Resubmission)**

|  |  |
| --- | --- |
| Protokol No:  | Tanggal awal memasukkan:  |
| Judul Protocol Penelitian:  |
| Tanggal memasukkan protocol perbaikan: |   |
| Total Partisipan :  | ⬜ Review Kedua ⬜ Review Ketiga |
| Peneliti Utama: <Gelar, Nama> | Tel.: |
| Tanggal review awal:  | Tanggal review akhir:  |
| **Diisi oleh Peneliti Utama**(Petunjuk: Isilah kolom dengan rekomendasi yang ada pada surat keputusan/pemberitahuan. Tuliskan apakah rekomendasi telah dijawab (Ya) atau tidak (N/A) oleh protokol penelitian anda. Juga tunjukkan perubahan apa saja yang telah ditulis yang bukan bagian dari review awal. Untuk memfasilitasi evaluasi jawaban rekomendasi, mohon menunjukkan halaman dan paragraph perbaikannya).  | **Diisi oleh *Primary Reviewer***Petunjuk: Mohon dinilai apakah rekomendasi telah dijawab oleh protocol penelitian (Peneliti). Tuliskan kesimpulan hasil review anda pada kolom Rekomendasi dan tanda tangan pada kolom yang tersedia |
| Recommendasi dari review terakhir: | Apakah protokol penelitian telah menjawab rekomendasi  | Halaman dan paragraph perbaikannya  | Apakah sudah sesuai rekomendasi (Ya/Tidak)? Jelaskan |
| **YA** | **N/A** |  |
| 1. Rekomendasi sehubungan dengan protocol penelitian:1.1.1.2.2. Rekomendasi sehubungan dengan aspek etik:2.1.2.2.3. Rekomendasi sehubungan dengan informed consent:3.1.3.2.4. Perubahan yang bukan bagian dari review awal:4.1.4.2. |  |  |  | 1. 1.1.1.2.2. 2.1.2.2.3. 3.1.3.2.4.4.1.4.2. |
| **REKOMENDASI *Primary Reviewer*/Ketua Komisi Etik:*** DISETUJUI
* MODIFIKASI MINOR
* MODIFIKASI MAYOR
* TIDAK DISETUJUI
* DITUNDA, JIKA KLARIFIKASI MAYOR DIBUTUHKAN SEBELUM KEPUTUSAN DAPAT DIBUAT
 | **ALASAN PEMBERIAN REKOMENDASI**: |
| RINGKASAN REKOMENDASI, Jika ada:1.2.3.4.5. |
| **PRIMARY REVIEWER/** **KETUA KOMISI ETIK**  | Tanda tangan |  |
| Tanggal:  |  | Nama |   |