



UNIVERSITAS NAHDLATUL ULAMA SURABAYA

KOMITE ETIK PENELITIAN KESEHATAN

Kampus A Wonokromo : Jl. SMEA No.57 Tlp. 031-8291920, 8284508 Fax. 031-8298582 – Surabaya 60243

Kampus B RSI Jemursari : Jl. Jemursari NO.51-57 Tlp. 031-8479070 Fax. 031-8433670 – Surabaya 60237

Website : kepk.unusa.ac.id Email: kepk@unusa.ac.id

1. Nomor Protokol (Protocol number) :
2. Tanggal persetujuan etik (Approved date) :
3. Peneliti utama (Principal Investigator) :
4. Instusi (Institution) :
5. Tanggal pengajuan amandemen
(Submitted date of amendment) :
6. Penjelasan amandemen
(Request for amandemen memorandum) :
 - a. Jelaskan perubahan/ amandemen pada protokol penelitian yang diajukan?
State/describe the amendment

* Jika Perubahan Judul Tuliskan Judul lama

* Tuliskan Judul Baru

- b. Jelaskan alasan perubahan tersebut
Provide the reason for the amendment

- c. Jelaskan apa saja efek laten (efek yang tidak diharapkan) pada protokol yang sebelumnya
State any untoward effects with original protocol

Tanda Tangan Peneliti Utama

Surabaya, __-_____-20..

(Nama Peneliti)