**BORANG PENILAIAN IACUC UMPSA**

| **Bil** | **Nama** | **Ulasan****(Sila pastikan penelitian kepada perkara-perkara berikut:**borang lengkap diisi; Prinsip 3R diambilkira; tiada persoalan penderaan atau kesan sakit yang keterlaluan; jika pada akhir eksperimen kematian dijangka pastikan prosedur sesuai dilaksanakan sepertimana dicadang pada “UMP Basic Guideline” (sila layar laman web IACUC)  | **Pertanyaan kepada pemohon (jika berkenaan)** | **Keputusan Selepas Disemak** (Bersetuju / Tidak Bersetuju) |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |
| 9 |  |  |  |  |
| 10 |  |  |  |  |
| 11 |  |  |  |  |