

Research Ethics Committee  
Research Management Centre  
Universiti Teknologi MARA  
40450 SHAH ALAM

Tel: 03 – 5544-8069, Fax: 03 – 5544-2096/2767



### Participant Information Sheet

#### Note:

1. Please fill in both REC 4 for English and Bahasa Melayu if you are collecting your data using both languages.
2. If you are solely conducting your data collection using a single language (for example: English or Bahasa Melayu only), please fill in only the form with the language used for your research.
3. If you are using a foreign language for data collection (e.g., Mandarin), you are required to complete this form in English as well as in the other language. Make sure that you have attached the translator declaration letter with this application. The translation service is also applicable to the research tools used (e.g., survey/interview protocol, whichever is applicable). Please ensure that the translator employed is recognised by the UiTM Centre of Language Studies.

#### Research Title

***The research title must be consistent with the title in REC2***

#### Introduction of Research

***This section should not contain more than 100 words. do not copy & paste from your proposal***

#### Purpose of Research

***Maximum of 100 words using non-expert language/terms. Be precise & concise***

#### Research Procedure

***Mention briefly the research tools that will be used in the research including:***

- ***Type of method (Interview, online interview e.g., Zoom, Ms. Team, etc., survey, online survey, focus group)***
- ***The medium (Online, face-to-face)***
- ***The time it will take for each study procedure to be completed. (for example, "The length of time each study procedure will take 20 mins etc., including the time between Visit 1 and 2, etc.)***

#### Participation in Research

***Sample sentence:***

***Your participation is voluntary. You may withdraw from the research without any penalty; OR***

***Participation in this study is entirely voluntary. If you do take part, you can withdraw at any time without having to give a reason.***

**Benefit of Research**

**Sample sentence:**

***No monetary benefit will be received by the participants in this research.***

**Research Risk**

**Sample sentence:**

***No research risk is involved.***

**Confidentiality**

Your information will be kept confidential by the investigators and will not be made public unless disclosure is required by law.

By signing this consent form, you will authorize the review of records, analysis, and use of the data arising from this research.

If you have any questions about this research or your rights, please contact :

***Full name***

***Faculty address***

***Mobile number/ your UiTM official email***

---

Consent Form<sup>1</sup>

To become a participant in the research, you or your legal guardian are required to sign this Consent Form.

I herewith confirm that I have met the requirement of age and can act on behalf of myself / as<sup>2</sup> a legal guardian as follows:

1. I understand the nature and scope of the research being undertaken.
2. I have read and understood all the terms and conditions of my participation in the research.
3. All my questions relating to this research and my participation therein have been answered to my satisfaction.
4. I voluntarily agree to take part in this research, to follow the study procedures and to provide all necessary information to the investigators as requested.
5. I may at any time choose to withdraw from this research without giving any reason.
6. I have received a copy of the Participant Information Sheet and Consent Form.
7. Except for damages resulting from negligent or malicious conduct of the researcher(s), I hereby release and discharge UiTM and all participating researchers from all liability associated with, arising out of, or related to my participation. I agree to hold them harmless from any harm or loss that may be incurred by me due to my participation in the research.

---

Name of Participant/Legally authorized representative (LAR)	Signature
---	-----------

---

I.C No	Date
--------	------

---

Name of Witness <sup>3</sup>	Signature
------------------------------	-----------

---

I.C No	Date
--------	------

---

Name of Consent Taker	Signature
-----------------------	-----------

---

I.C No	Date
--------	------

---

<sup>1</sup> Original signed copy is to be retained by the Principal Investigator.

<sup>2</sup> Delete whichever is not applicable.

<sup>3</sup> A witness is only required for oral consent.

## Jawatankuasa Etika Penyelidikan

**Pusat Pengurusan Penyelidikan  
Universiti Teknologi MARA  
40450 SHAH ALAM**  
Tel: +603-5544-8069, Faks: +603-5544-2096/2767



## Borang Maklumat Peserta

### Catatan:

1. Sila isi kedua-dua REC 4 untuk Bahasa Inggeris dan Bahasa Melayu jika anda menjalankan pengumpulan data menggunakan kedua-dua bahasa.
2. Jika anda menjalankan pengumpulan data dengan menggunakan satu bahasa sahaja (contoh: Bahasa Inggeris atau Bahasa Melayu sahaja), sila isikan borang ini dengan menggunakan bahasa yang digunakan dalam untuk pengumpulan data.
3. Jika anda menggunakan bahasa asing (contoh: Mandarin), anda perlu melengkapkan borang ini dalam Bahasa Inggeris dan bahasa asing tersebut. Sila pastikan anda mengepulkan surat akuan penterjemah bersama dengan permohonan ini. Perkhidmatan penterjemah juga digunakan kepada alat penyelidikan yang digunakan (seperti kaji selidik, protokol temubual, mana-mana berkenaan). Sila pastikan juga lantikan penterjemah diiktiraf oleh Pusat Pengajian Bahasa UiTM.

### Tajuk penyelidikan

**Tajuk penyelidikan harus konsisten dengan tajuk dalam REC2**

### Pengenalan penyelidikan

**Bahagian ini tidak boleh mengandungi lebih daripada 100 patah perkataan. Jangan salin dari kertas cadangan anda**

### Tujuan penyelidikan

**Maksimum 100 perkataan menggunakan bahasa/istilah bukan pakar. Tepat & ringkas**

### Prosedur penyelidikan

**Nyatakan alat kajian yang akan digunakan dalam penyelidikan, yang merangkumi:**

- Jenis kaedah (Temu bual, temu bual dalam talian cth., Zoom, Ms. Team, dsb., tinjauan, tinjauan dalam talian, kumpulan fokus)
- Perantara (Dalam talian, bersemuka)
- Masa yang diambil untuk setiap prosedur kajian disiapkan (contohnya “Jangka masa setiap prosedur kajian akan mengambil masa 20 minit dsb., termasuk masa antara Lawatan 1 dan 2, dsb.)]

### Penyertaan dalam penyelidikan

**Contoh ayat:**

**Penyertaan anda adalah secara sukarela. Anda boleh menarik diri daripada penyelidikan ini tanpa sebarang penalti, atau**

**Penyertaan dalam kajian ini adalah secara sukarela. Jika anda mengambil bahagian, anda boleh menarik diri pada bila-bila masa tanpa perlu memberi alasan.**

**Manfaat penyelidikan**

**Contoh ayat:**

**Tiada faedah kewangan akan diterima oleh peserta dalam penyelidikan ini.**

**Risiko penyelidikan**

**Contoh ayat:**

**Tiada risiko penyelidikan yang terlibat.**

**Kerahsiaan**

Maklumat anda akan dirahsiakan oleh penyelidik dan tidak akan didedahkan melainkan jika ia dikehendaki oleh undang-undang.

Dengan menandatangani borang persetujuan ini, anda membenarkan penelitian rekod, penganalisaan dan penggunaan data hasil daripada penyelidikan ini.

Sekiranya anda mempunyai sebarang pertanyaan mengenai penyelidikan ini atau hak-hak anda, sila hubungi (*nyatakan nama penyelidik*) di talian (*nyatakan nombor telefon yang boleh dihubungi secara langsung*)

**Nama penuh anda**

**Alamat fakulti**

**Nombor telefon bimbit/e-mel rasmi UiTM**

---

Borang Izin<sup>1</sup>

---

Untuk menyertai penyelidikan ini, anda atau penjaga sah perlu menandatangani Borang Izin ini.

Saya dengan ini mengesahkan bahawa saya telah memenuhi syarat umur dan berupaya bertindak bagi pihak saya sendiri/ sebagai penjaga yang sah dalam perkara-perkara berikut:

1. Saya memahami ciri-ciri dan skop penyelidikan ini.
2. Saya telah membaca dan memahami semua syarat penyertaan penyelidikan ini.
3. Saya berpuas hati dengan jawapan pada kemusykilan saya tentang penyelidikan ini.
4. Saya secara sukarela bersetuju menyertai penyelidikan ini dan mengikuti segala atur cara dan memberi maklumat yang diperlukan kepada penyelidik seperti yang dikehendaki.
5. Saya boleh menarik diri daripada penyelidikan ini pada bila-bila masa tanpa memberi sebab.
6. Saya telah pun menerima satu salinan Borang Maklumat Peserta dan Borang Izin.
7. Selain daripada kecederaan yang disebabkan oleh kelalaian dan kecuaian penyelidik, saya dengan ini melepaskan dan menggugurkan UiTM dan semua penyelidik dari semua liabiliti berhubung dengan, wujud dari atau berkaitan dengan penyertaan saya. Saya bersetuju untuk menjadikan mereka tidak bertanggungjawab terhadap apa-apa kemudaran atau kerugian yang mungkin akan saya tanggung disebabkan oleh penyertaan saya.

Nama Peserta/ Wakil Sah yang berkuatkuasa	Tandatangan
No. Kad Pengenalan	Tarikh
Nama Saksi <sup>3</sup>	Tandatangan
No. Kad Pengenalan	Tarikh
Nama Penyelidik/Pengambil Izin	Tandatangan
No. Kad Pengenalan	Tarikh

<sup>1</sup> Salinan asal disimpan oleh Penyelidik Utama dan satu salinan diserahkan kepada peserta.

<sup>2</sup> Potong mana yang tidak berkenaan.

<sup>3</sup> Saksi dimestikan bagi izin secara lisan.