

 <small>UNIVERSITAS INDONESIA</small> <small>Veritas, Probatum, Tutum</small>	FAKULTAS EKONOMI DAN BISNIS	Komite Etik Penelitian FEB UI	Nomor Registrasi	
			Tanggal	

FORMULIR PEMBEBASAN PERSETUJUAN SETELAH PENJELASAN (PSP)

Formulir ini harus dilengkapi jika peneliti ingin mengajukan pembebasan satu atau lebih bagian dari Persetujuan Setelah Penjelasan (PSP) atau pembebasan menyeluruh atas Persetujuan Setelah Penjelasan (PSP). KEP menyediakan pedoman komprehensif mengenai PSP di [laman situs KEP](http://laman.situs.KEP). Setiap permohonan yang tidak lengkap akan dikembalikan untuk dilengkapi. Jika Anda memiliki pertanyaan terkait formulir ini, harap hubungi kep@lpem-feui.org. Jam kerja KEP adalah pukul 09.00-17.00 WIB setiap hari kerja.

1. Jenis Pengajuan

☐ **Pembebasan secara menyeluruh atas PSP**

1. Apakah penelitian melibatkan lebih dari risiko minimum terhadap subjek?
☐ Ya ☐ Tidak

Mohon berikan penjelasan atas pilihan jawaban Anda :

2. Mohon jelaskan alasan pengajuan anda :

3. Apakah subjek akan diberikan informasi pendukung setelah partisipasi ?
☐ Ya ☐ Tidak

Jika “Ya”, mohon lampirkan salinan penjelasan yang akan disampaikan kepada subjek.

☐ **Perubahan atas PSP**

(Satu atau lebih komponen PSP akan dihilangkan)

1. Mohon jelaskan bagaimana PSP akan diubah:

2. Apakah penelitian melibatkan lebih dari risiko minimum terhadap subjek?
☐ Ya ☐ Tidak

Mohon berikan penjelasan atas pilihan jawaban Anda:

3. Mohon jelaskan mengapa penelitian perlu untuk melakukan pembebasan/perubahan atas komponen PSP?

4. Apakah subjek akan diberikan informasi pendukung setelah partisipasi ?

☐ Ya ☐ Tidak

Jika “Ya”, mohon lampirkan salinan penjelasan yang akan disampaikan kepada subjek.

☐ **Pembebasan Dokumentasi/Tanda tangan pada Formulir PSP/PSP Verbal atau Lisan**

(PSP diberikan secara verbal atau lisan tetapi tanda tangan tidak didokumentasikan)

Mohon lampirkan salinan penjelasan yang akan disampaikan kepada subjek penelitian. Mohon jelaskan juga mengapa pembebasan dokumentasi tanda tangan diperlukan dalam penelitian ini:

2. Jaminan Peneliti

Saya menyatakan bahwa informasi yang diberikan dalam formulir ini adalah benar dan lengkap.

Tanda tangan Peneliti Utama

_____ Tanggal _____

Nama lengkap cetak:

