

**BORANG PERMOHONAN PENGGUNAAN PERALATAN  
POTENSIOSTAT/GALVANOSTAT (AUTOLAB)**

Kategori Projek (*ProjectCategory*):  Tahun Akhir (*Final Year*)  MSc  PhD  
 Perundingan(*Consultation*)  R&D

Name of Applicant: .....

Email: ..... H/P: ..... USM ext. no.: .....

No. Matrix/IC: .....

School/Department: .....

Research Title: .....

**JENIS ANALISIS**

I/V  C/V  CORROSION  IMPEDANCE

LAIN-LAIN (NYATAKAN).....

**KETERANGAN SAMPEL DAN KAJIAN DIPERLUKAN**

Tandatangan ( *Applicant Signature* ): \_\_\_\_\_ Tarikh (*Date*): \_\_\_\_\_

\*\*\*\*\*

**Kebenaran daripada Penyelia projek ( *Supervisor Approval* )**

Saya \_\_\_\_\_, meluluskan permohonan untuk menggunakan kemudahan seperti di atas

\_\_\_\_\_  
( Tandatangan Penyelia Projek )  
*Supervisor Signature* Tarikh(*Date*): \_\_\_\_\_

\*\*\*\*\*

**Kebenaran daripada Penyelia Peralatan ( *Approval by Equipment In-Charge Supervisor* )  
(*Prof. Madya Dr. Ahmad Azmin b. Mohamad/ \_\_\_\_\_*)**

\_\_\_\_\_  
Tandatangan Penyelia Peralatan  
(*Approved by Equipment In-Charge Supervisor*) Tarikh(*Date*): \_\_\_\_\_