

BORANG PERMOHONAN PENGGUNAAN PERALATAN
ZETA POTENTIAL MEASUREMENT (MALVERN)

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:

No.	Nama Sampel (<i>Sample Name</i>)	Refractive Index

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. Dr. Azlan bin Ariffin/ Prof. Madya Dr. Khairunisak bt Abdul Razak*)

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