

BORANG PERMOHONAN PENGGUNAAN PERALATAN
ATOMIC ABSORPTION SPECTROMETER (AAS)

Kategori Projek (*Project Category*): 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:

Keterangan Sampel (Sample Explanation)

NOTA (*NOTE*):
Sampel untuk analisis hanya boleh dilakukan dalam bentuk cecair sahaja.
(*Only liquid sample can be analysed*)

Description of Sample	Element	Sample Matrix	Standard Range	No of Sample

Tandatangan (*Applicant Signature*): _____ Tarikh (*Date*): _____

Kebeneran daripada Penyelia projek (*Supervisor Approval*)

Saya _____, meluluskan permohonan untuk menggunakan kemudahan seperti di atas

(Tandatangan Penyelia Projek)
Supervisor Signature

Tarikh (*Date*): _____

Kebeneran daripada Penyelia Peralatan (*Approval by Equipment In-Charge Supervisor*)
(Dr. Norlia Baharun / Profesor Dr. Ir. Srimala Sreekantan)

Tandatangan Penyelia Peralatan
(*Approved by Equipment In-Charge Supervisor*)

Tarikh (*Date*): _____