

BORANG PERMOHONAN PENGGUNAAN PERALATAN
SCANNING PROBE MICROSCOPY (AFM)

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:

JENIS ANALISIS

CAFM

I/V [piko or nano ampere]

SNDM/SCM

C/V

NANO-LITHOGRAPHY

Nano Oxidation

STM

I/V

Nano Scratch

ENVIRONMENT

Room Temperature Cooling Heating

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. Khatijah Aisha bt. Yaacob /Prof. Madya Ir. Dr. Pung Swee Yong)

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

Tarikh(*Date*): _____