

**BORANG PERMOHONAN PENGGUNAAN PERALATAN
POTENTIOSTAT/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*): _____

Kebeneran daripada Penyelia projek (*Supervisor Approval*)

Saya _____, meluluskan permohonan untuk menggunakan kemudahan seperti di atas

Tarikh(*Date*): _____

(Tandatangan Penyelia Projek)
Supervisor Signature

Kebeneran daripada Penyelia Peralatan (*Approval by Equipment In-Charge Supervisor*)
(*Prof. Madya Dr. Ahmad Azmin b. Mohamad/Profesor Dr. Zainovia Lockman*)

Tarikh(*Date*): _____

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