

**BORANG PERMOHONAN PENGGUNAAN PERALATAN
HOT ISOSTATIK PRESS**

Nama Pemohon/(Applicant Name): _____ No Matriks/Staf: _____

Pusat Pengajian/Jabatan/(School/Department Name): _____

Kategori Projek /(Project Category) : Tahun Akhir (Final Year) MSc PhD R&D
 Consultation

Tajuk Projek/(Project Title) : _____

Keterangan Sampel/(Sample Explanation)

No.	Nama Sampel (Sample Name)	Suhu Maksima (°C) (Max. Temp)	Masa Rendaman (Soaking Time)	Tekanan Udara Maksima (psi) (Max.Air Pressure)	Tekanan Gas (psi) (Gas Pressure)

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

Kebenaran daripada Penyelia projek (Supervisor Approval)

Saya _____, meluluskan permohonan untuk menggunakan kemudahan seperti di atas

Tarikh(Date): _____

(Tandatangan Penyelia Projek)
Supervisor Signature

Kebenaran daripada Penyelia Peralatan (Approval by Equipment In-Charge Supervisor)
(Assoc. Prof. Dr. Hasmaliza Bt. Mohamad /Dr. Shah Rizal Bin Kasim)

Tarikh(Date): _____

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