

BORANG PERMOHONAN PENGGUNAAN PERALATAN
PARTICLE SIZE ANALYSER (MALVERN)

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 (<i>Sample Name</i>)	Refractive Index	Specific Gravity

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. Nurazreena Ahmad / Dr. Khairul Anuar Sharif)

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

Tarikh(*Date*): _____