

**BORANG PERMOHONAN PENGGUNAAN PERALATAN
ZETA POTENTIAL MEASUREMENT (MALVERN)**

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:

No.	Nama Sampel (<i>Sample Name</i>)	Refractive Index

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*)
 (*Profesor Dr. Khairunisak bt Abdul Razak / Profesor Ir. Dr. Mariatti Jaafar*)

 Tandatangan Penyelia Peralatan
 (*Approved by Equipment In-Charge Supervisor*) Tarikh(*Date*): _____