

**BORANG PERMOHONAN PENGGUNAAN PERALATAN  
ATOMIC ABSORPTION SPECTROMETER (AAS)**

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: .....

**Keterangan Sampel (*Sample Explanation*)**

NOTA (*NOTE*):  
 Sampel untuk analisis hanya boleh dilakukan dalam bentuk cecair sahaja.  
 (*Only liquid sample can be analysed*)

Description of Sample	Element	Sample Matrix	Standard Range	No of Sample

Tandatangan (*Applicant Signature*): \_\_\_\_\_ Tarikh (*Date*): \_\_\_\_\_

\*\*\*\*\*

**Kebenaran daripada Penyelia projek (*Supervisor Approva*)**

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*)**  
 (Dr. Suhaina Ismail / Profesor Dr. Ir. Srimala Sreekantan)

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