

**BORANG PERMOHONAN PENGGUNAAN PERALATAN
SCANNING PROBE MICROSCOPY (AFM)**

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:

JENIS ANALISIS

CAFM	SNDM/SCM
<input type="checkbox"/> I/V [piko or nano ampere]	<input type="checkbox"/> C/V
NANO-LITHOGRAPHY	STM
<input type="checkbox"/> Nano Oxidation	<input type="checkbox"/> I/V
<input type="checkbox"/> Nano Scratch	
ENVIRONMENT	
<input type="checkbox"/> Room Temperature	<input type="checkbox"/> Cooling <input type="checkbox"/> Heating

KETERANGAN SAMPEL DAN KAJIAN DIPERLUKAN

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

Kebenaran daripada Penyelia projek (*Supervisor Approval*)

Saya _____, meluluskan permohonan untuk menggunakan kemudahan seperti di atas

 (Tandatangan Penyelia Projek)
Supervisor Signature Tarikh (*Date*): _____

Kebenaran daripada Penyelia Peralatan (*Approval by Equipment In-Charge Supervisor*)
 (Prof. Madya Dr. Khatijah Aisha bt. Yaacob / Prof. Madya Ts. Ir. Dr. Pung Swee Yong)

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