

**BORANG PERMOHONAN PENGGUNAAN PERALATAN
POTENTIOSTAT/GALVANOSTAT (AUTOLAB)**

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:

JENIS ANALISIS

I/V C/V CORROSION IMPEDANCE
 LAIN-LAIN (NYATAKAN) _____

KETERANGAN SAMPEL DAN KAJIAN DIPERLUKAN

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*)
 (*Prof. Madya Dr. Ahmad Azmin Mohamad/Prof. Dr. Zainovia Lockman*)

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