

BORANG TEMPAHAN INSTRUMEN

UNIT MIKROSKOPI ELEKTRON, FAKULTI SAINS DAN TEKNOLOGI

Nama Instrumen: Ultramicrotome (Leica UC6)

Jenama/model: Leica UC6

Maklumat Pemohon: <i>Applicant's Information:</i>	
Nama & No. Matrik: <i>Name & Student's No.:</i>	Telefon: <i>Telephone:</i>
Jabatan/Fakulti/Agensi: <i>Department/Faculty/Agency:</i>	Mel-E: <i>Email:</i>
Status: <i>Status:</i> ☐ Prasiswazah/Undergraduate ☐ Siswazah/Master ☐ Lain-lain/Others _____	☐ Siswazah/Phd ☐ Penyelidik/Researcher ☐ Luar UKM/Outside UKM Alamat: <i>Address:</i> Tandatangan: <i>Signature:</i>

Maklumat Sampel: <i>Samples Information:</i>												
Bilangan Sampel: <i>No. of Sample:</i>	Jenis: <i>Type:</i>											
Bahan dalam sampel: <i>Sample's Compound:</i>	Jenis Analisis: <i>Analysis Type:</i> ☐ Polymerisation ☐ Ultramicrotome ☐ Copper Grid ☐ Full Cutting Package	Caj setiap analisis/Charge per test <table border="1"> <thead> <tr> <th>FST's member</th> <th>Luar FST/Non - FST</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>RM40</td> <td>RM290</td> </tr> <tr> <td>RM60</td> <td>RM120</td> </tr> <tr> <td>RM15</td> <td>RM45</td> </tr> <tr> <td>RM115</td> <td>RM450</td> </tr> </tbody> </table>	FST's member	Luar FST/Non - FST	RM40	RM290	RM60	RM120	RM15	RM45	RM115	RM450
FST's member	Luar FST/Non - FST											
RM40	RM290											
RM60	RM120											
RM15	RM45											
RM115	RM450											

Perakuan Pengguna/ Declaration of User

Saya bersetuju untuk memberi penghargaan kepada EM Unit di dalam penerbitan yang dihasilkan menggunakan instrumen ini.

I hereby agree to acknowledge EM Unit in my research publication for the support given.

Tandatangan/Signature :

Perakuan Dekan/Pengarah/Ketua Jabatan/Ketua Projek Penyelidikan:

Dean/Director/Head of Department/Research Project Leader Verification:

Saya dengan ini bersetuju untuk membayar kos seperti yang ditetapkan:

I hereby agree to pay all the cost stated .

Kos Analisis:

Analysis Cost:

Kod Peruntukan (jika berkenaan):

Code of Research Project (if any):

Tandatangan/Signature:

(Cop rasmi/Official stamp)

Nama:

Name:

Tarikh:

Date:

Untuk Kegunaan Pejabat:

For Official Use Only:

Tarikh analisis:	Tarikh siap:	Tarikh Ambil:	ID Tempahan:
Id Sampel:		Tandatangan Pegawai: Cop Rasmi:	
		Tarikh:	