

BORANG TEMPAHAN INSTRUMEN

UNIT MIKROSKOPI ELEKTRON, FAKULTI SAINS DAN TEKNOLOGI

Nama Instrumen: Variable Pressure Scanning Electron Microscope (VPSEM)

Jenama/model: Zeiss/LEO1450VP

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>	Area: <i>Measurement:</i>	☐ Surface ☐ Cross Section ☐ Required ☐ Not required
Bahan dalam sampel: <i>Sample's Compound:</i>	Jenis Analisis: <i>Analysis Type:</i>	Caj setiap analisis/Charge per test	
	☐ VPSEM ☐ VPSEM + EDX ☐ VPSEM + MAPPING ☐ Sputter Coater	FST's member	Luar FST/Non - FST
		RM60	RM120
		RM65	RM130
		RM75	RM150
		RM30	RM 60

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:	