



**BORANG TEMPAHAN INSTRUMEN/
BOOKING INSTRUMENT FORM**
PUSAT PENGAJIAN SAINS KIMIA DAN TEKNOLOGI MAKANAN
FAKULTI SAINS DAN TEKNOLOGI

TEMPAHAN ALAT/ BOOKING INSTRUMENT:

(Nyatakan nama alat/ Name of the instrument)

**Analisis Jerapan Fizikal – BET-N₂
(MICROPORE - ASAP 2020)**

A. MAKLUMAT PERMOHONAN/ APPLICATION DETAILS		
Nama Pemohon/ <i>Name of Applicant:</i>		
No. Matriks/ <i>Matrix No. :</i>		
Alamat Pusat Pengajian/ Fakulti/Agensi <i>Department/ School/ Faculty/Agency Address:</i>		
No. Telefon/ <i>Telephone No:</i>	Pejabat/ Office: H/P : _____	No. Fax: _____
Emel/ <i>E-mail:</i>		
Tarikh/ <i>Date:</i>		
B. MAKLUMAT SAMPEL/ SAMPLE DETAILS		
Bil. Sampel/ <i>No. of Sample</i>	: _____	
Label sampel/ <i>Lable of sample</i>	: _____	
Penjelasan Sampel/ <i>Sample Description</i>	: _____ _____	
Suhu dan masa nyahjerapan/treatment <i>Degassed temperature and time</i>	: _____°C _____min (holding time)	
Keperluan Analisis/ <i>Analysis Requirement</i> (Cth:Suhu/ Tekanan/ Kolum dll)/ <i>(Exmp: Temp/ Pressure/ Column& ext)</i>	: _____ _____	
Lain-lain keperluan/ <i>Other requirements</i>	: _____ _____ _____	

C. STATUS PERMOHONAN & KELULUSAN/ APPLICATION STATUS & IMPROVAL

Perakuan Pengarah/ Ketua Jabatan/ Ketua Projek/ Penyelia Projek
Certified by Director/ Head of Department/ Head of Project/ Supervisor

*Perakuan/ Penolakan
Certify/ Decertify

Saya _____ bersetuju untuk membayar kos yang telah ditetapkan melalui peruntukan/
I _____ agree to pay the stated amount for this analysis sample through the budget below:

Kod Peruntukan Projek/ *Budget Code* : _____

Kos Analisis/ *Analysis Cost* : _____

Tarikh/ *Date*:

Tandatangan Pengarah Ketua Jabatan/ Ketua Projek/ Penyelia Projek:
Signature by Director/ Head of Department/ Head of Project/ Supervisor:

(Cop Rasmi/ *Official Stamp*)

D. UNTUK KEGUNAAN PEJABAT/ FOR OFFICE USE

Tarikh Terima Sampel/
Sample Received On : _____

Tarikh Siap/ *Complete On*: _____

Bil. Sampel yang Dianalisis/
No. of Analyzed Sampel : _____

Jumlah Kos Analisis/
Analysis Cost : _____

Laporan Analisis/
Report Analysis : _____

Pengambilan Data : Ya/ Tidak

Tandatangan Operator Alat/ *Operator's Signature*

Tarikh/ *Date*:

Nama/ *Name* :

**Kadar Caj Analisis
Jerapan Fizikal
(BET-N₂ | MICROPORE | ASAP 2020)**

BIL	PENGGUNA	CATATAN	CAJ ASAS
1.	Prasiswazah/Siswazah (Fakulti Sains dan Teknologi)	Suhu Bilik/Per Sampel	RM200.00
2.	Prasiswazah/Siswazah (Luar Fakulti/UKM)	Suhu Bilik/Per Sampel	RM250.00
3.	Prasiswazah/Siswazah (IPTA/Agensi Kerajaan)	Suhu Bilik/Per Sampel	RM300.00
4.	Agensi Swasta/Industri	Suhu Bilik/Per Sampel	RM400.00

Catatan:

- a) **Pelajar Prasiswazah FST:**
1 analisis pertama tiada caj dikenakan.
- b) **Pelajar Siswazah Kerja Kursus:**
1 analisis pertama tiada caj dikenakan.

NOTA

1. Borang tempahan hendaklah ditandatangani dan mempunyai cop rasmi jabatan sebelum diserahkan bersama sampel kepada Operator Alat
2. Penggunaan alat/pengujian sampel hanya akan dijalankan selepas Operator Alat menerima borang yang telah ditandatangani dan mempunya cop rasmi jabatan.
3. Caj pengulangan analisis sebanyak **RM200.00/RM250.00/RM350.00/RM400.00 per/sampel** akan dikenakan bagi setiap analisis yang dilakukan.