

**BORANG TEMPAHAN INSTRUMEN/
BOOKING INSTRUMENT FORM**
UNIT PENCIRIAN XRD. SMI
FAKULTI SAINS DAN TEKNOLOGI

TEMPAHAN INSTRUMENT/ BOOKING INSTRUMENT:

XRD D8 ADVANCE

A. MAKLUMAT PERMOHONAN/ APPLICATION DETAILS		
Nama Pemohon/ <i>Name of Applicant:</i>		
No. Matrik/ <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>Label of sample</i>	: _____	
Penjelasan Sampel- (toxic/non toxic) <i>Sample Description</i>	: _____	
Jenis Sampel/ <i>Type of Sample</i>	: _____	
Julat Sudut Imbasan (Min-2°-Max 90°) <i>Scan Angle Range</i>	: _____	
*1.sampel max- 15 minit. Jika lebih dari- 15 minit akan dikira 2 sampel. 1.sample max- 15 minutes. If more than- 15 minutes will be counted 2 samples. ** Jenis sampel /Type of sample: (Powder/pellet/Thin film).		

C. STATUS PERMOHONAN & KELULUSAN/ APPLICATION STATUS & APPROVAL	
Perakuan Pengarah/ Ketua Jabatan/ Ketua Projek/ Penyelia Projek <i>Certified by Director/ Head of Department/ Head of Project/ Supervisor</i> *Perakuan/ Penolakan <i>Certify/ Decertify</i> Saya _____ bersetuju untuk membayar kos yang telah ditetapkan melalui peruntukan/ <i>I _____ agree to pay the stated amount for this analysis sample through the budget below:</i> Kod Peruntukan Projek/ Budget Code: _____ Kos Analisis/ Analysis Cost : _____ Tarikh/ Date: _____ Tandatangan Pengarah Ketua Jabatan/ Ketua Projek/ Penyelia Projek: <i>Signature by Director/ Head of Department/ Head of Project/ Supervisor:</i> _____ (Cop Rasmi/ Official Stamp)	
D. UNTUK KEGUNAAN PEJABAT/ FOR OFFICE USE	
Tarikh Terima Sampel/ <i>Sample Received On</i> : _____ Bil. Sampel yang Dianalisis/ <i>No. of Analyzed Sample</i> : _____ Pengambilan Data : Ya/ Tidak Tandatangan Operator Alat/ <i>Operator's Signature</i> _____ Tarikh Siap/ <i>Complete On</i>: _____ Jumlah Kos Analisis/ <i>Analysis Cost</i> : _____ Tarikh/ <i>Date</i>: _____	

Kadar Caj Analisis XRD D8 Advance

BIL	PENGGUNA	CATATAN	KADAR BAYARAN ANALISIS
1.	Prasiswazah/Siswazah (Fakulti Sains dan Teknologi)	Suhu Bilik/Per Sampel	RM50.00
2.	Prasiswazah/Siswazah (Luar Fakulti/UKM)	Suhu Bilik/Per Sampel	RM70.00
3.	Prasiswazah/Siswazah (IPTA/Agensi Kerajaan)	Suhu Bilik/Per Sampel	RM200.00
4.	Agensi Swasta/Industri	Suhu Bilik/Per Sampel	RM250.00

NOTA PENTING

a) Pelajar Prasiswazah FST

Tiga (3) analisis pertama tidak dikenakan sebarang caj.

b) Pelajar Siswazah Kerja Kursus

Enam (6) analisis pertama tidak dikenakan sebarang caj.

1. Borang tempahan hendaklah **ditandatangani oleh Ketua Projek/Ketua Jabatan/Penyelia Projek** dan disertakan dengan **cop rasmi jabatan** sebelum diserahkan bersama sampel kepada Operator Alat.
2. Penggunaan instrumen dan pengujian sampel hanya akan dijalankan setelah Operator Alat menerima borang tempahan yang telah **lengkap ditandatangani dan mempunyai cop rasmi jabatan**.
3. Data analisis akan diberikan kepada pelajar setelah **penyelia mengesahkan penerimaan perkhidmatan analisis melalui sistem iFAST UKM**.
4. Bagi analisis yang perlu diulangi, **caj pengulangan sebanyak RM50.00/RM70.00/RM200.00/RM250.00 bagi setiap sampel** akan dikenakan mengikut kategori pengguna yang ditetapkan.
5. Baki sampel hendaklah diambil dalam tempoh **dua (2) minggu** dari tarikh analisis selesai. Sekiranya baki sampel tidak dituntut dalam tempoh tersebut, pihak makmal berhak untuk **melupuskan sampel berkenaan tanpa sebarang notis lanjut**.