

TEMPAHAN ALAT/ BOOKING INSTRUMENT:

(Nyatakan nama alat/ Name of the instrument)

XRD D8 ADVANCE

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/ toxic/non toxic : _____ <i>Sample Description</i> _____		
Julat Sudut Imbasan/ Min-2dgre-Max 80 dgre :----- <i>Scan Angle Range</i>		
<p>*1.sampel max- 45 minit. Jika lebih dari- 45 minit akan dikira 2 sampel./1.sample max- 45 minutes. If more than- 45 minutes will be counted 2 samples.</p> <p>** Jenis sampel /Type of sample allowed: (Pellet & Thin film only).</p>		

C. STATUS PERMOHONAN & KELULUSAN/ APPLICATION STATUS & IMPROVAL	
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 _____ 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: <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	
Tarikh Siap/ Complete On: _____	
Jumlah Kos Analisis/ <i>Analysis Cost</i> : _____	
Tandatangan Operator Alat/ <i>Operator's Signature</i>	Tarikh/ Date:
_____	_____

Kadar Caj Analisis XRD D8 Advance

BIL	PENGGUNA	CATATAN	KADAR BAYARAN ANALISIS
1.	Prasiswazah/Siswazah (Fakulti Sains dan Teknologi)	Suhu Bilik/Per Sampel	RM40.00
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	RM220.00

Catatan:

a) Pelajar Prasiswazah FST:

3 analisis pertama tiada caj dikenakan.

b) Pelajar Siswazah Kerja Kursus:

6 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 mempunyai cop rasmi jabatan.
3. Data analisis akan diberikan kepada pelajar selepas penyelia mengesahkan penerimaan servis di dalam sistem ifast UKM (<https://ifast.ukm.my>) .
4. Caj pengulangan analisis sebanyak **RM40.00/RM70.00/RM200.00/RM220 per/sampel** akan dikenakan bagi setiap analisis yang dilakukan.