



AAS/FST/0002

Edition/Revision: 1/0

Effective date: 01.01.2021

BORANG PENGHANTARAN SAMPEL SAMPLE SUBMISSION FORMNama Instrumen: *Atomic Absorption Spectroscopy*

Jenama/Model: Agilent 200 Series AA/GTA 120

Maklumat Pemohon/Applicant's Information

Nama:

Name:

Telefon:

Telephone:

Jabatan/Fakulti/Agensi:

Department/Faculty/Agency:

Perakuan Pengguna/*Declaration of User:*

Emel:

Email:

Saya bersetuju untuk memberi penghargaan kepada FST USIM di dalam penerbitan yang dihasilkan menggunakan instrument ini
I hereby agree to acknowledge FST USIM in my research publication for the support given.

- | USIM | Non-USIM | Status |
|--------------------------|--------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Prasiswazah
<i>Undergraduate</i> |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Siswazah/ Doktoran/Pasca Doktoran
<i>Master/PhD/Post Doc</i> |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Penyelidik
<i>Researcher</i> |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Lain-lain
<i>Others</i> |

Tandatangan:

Signature:

Tarikh:

*Date:***Maklumat Sampel/Sample Information**

Nama Sampel :

Sample Label & Information

Sifat Sampel :

Sample Properties: Toksid*Toxic* Normal*Normal* Karsinogenik*Carcinogenic*

Kuantiti:

Quantity:

Nama Pelarut yang digunakan:

Name of Solvent Used:

Elemen :

Element (Please Tick v)

Aluminium (Al)	Arsenic (As)	Cadmium (Cd)	Calcium (Ca)
Potassium (K)	Copper (Cu)	Ferum / Iron (Fe)	Magnesium (Mg)
Manganese (Mn)	Mercury (Hg)	Nickel (Ni)	Plumbum (Pb)
Sodium (Na)	Stannum / Tin (Sn)	Zinc (Zn)	Cobalt (Co)
Selenium (Se)	Silicon (Si)		

Pencernaan Sampel (tercerna?): Ya Tidak*Estimated Concentration Level (Please state the actual standard**Digestion of Sample (Digested? Yes**No**concentration for each element) PPM PPB*

Kadar Caj Penggunaan:

No.	Pengguna	Caj per sampel (RM)	Jumlah sampel (RM)	Jumlah Harga (RM)
1.	FST			
2.	USIM			
3.	NON-USIM			

Untuk Kegunaan Pejabat sahaja

For office use only:

ID Tempahan	
Tarikh Siap	
Tarikh Ambil	

Tandatangan & Cap Rasmi Pegawai :

Tarikh :

Perakuan Dekan/Pengarah/Ketua Jabatan/Ketua Projek Penyelidikan***Dean/Director/Head of Department/Research Project Leader Verification***

Saya dengan ini bersetuju untuk membayar semua kos seperti yang ditetapkan:

I hereby agree to pay all the cost stated:

Kos analisis:

Analysis cost:

Tandatangan & Cop rasmi:

Signature & Official Stamp:

Kod peruntukan:

Code of research grant:

Tarikh:

Date: