



Colorimeter/FST/0001

Edition/Revision: 1/0

Effective date: 01.01.2021

BORANG PENGHANTARAN SAMPEL SAMPLE SUBMISSION FORMNama Instrumen: *Colorimeter*

Jenama/Model: Hunterlab Labscan XE

Maklumat Pemohon/Applicant's InformationNama:
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/ Doktor/Pasca Doktor <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:

<input type="checkbox"/> Solid <i>Pepejal</i>	<input type="checkbox"/> Liquid <i>Cecair</i>
<input type="checkbox"/> Semisolid <i>Separa pepejal</i>	

Kuantiti:
Quantity:****Please refer to instrument and application manual for STANDARD TEST METHOD.**

Kadar Caj Penggunaan:

Untuk Kegunaan Pejabat sahaja
For office use only:

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

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: