



XRF/FST/0003

Edition/Revision: 1/0

Effective date:

**BORANG PENGHANTARAN SAMPEL SAMPLE SUBMISSION FORM**

Nama Instrumen: X-Ray Fluorescence (XRF)

Jenama/Model: Bruker S8 Tiger

**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

Prasiswazah

Undergraduate

Siswazah/ Doktor/Pasca Doktor

Master/PhD/Post Doc

Penyelidik

Researcher

Lain-lain

Others

Tandatangan:

Signature:

Tarikh:

Date:

**Maklumat Sampel/Sample Information**

Nama Sampel :

Sample Label &amp; Information

Sampel :  Sebatian

Sample: Compound

 Unsur

Element

Kuantiti:

Quantity:

Unsur :

Element (Please Tick  $\checkmark$ )

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

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 &amp; 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 &amp; Cop rasmi:

Signature &amp; Official Stamp:

Kod peruntukan:

Code of research grant:

Tarikh:

Date: