



FM/FST/0002

Edition/Revision: 1/0

Effective date: 01.01.2021

BORANG PENGHANTARAN SAMPEL SAMPLE SUBMISSION FORM

Nama Instrumen: Fluorescence Microscopy

Jenama/Model: Axio Vert A1 FL - LED

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)

| Alga <i>Algae</i> | Bakteria <i>Bacteria</i> | Kulat <i>Fungi</i> | Gentian/serat <i>Fiber</i> |
|---------------------------|-----------------------------|---|-------------------------------|
| Sel haiwan Animal cell | Sel tumbuhan Plant cell | Serpihan kaca Glass fragment | Protein |
| Protozoa | Virus | Zarah subseleuar Subcellular particles | Lain-lain Others |
| | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

Pencernaan Sampel (tercerna?):

Ya

Tidak

Estimated Concentration Level (Please state the actual standard concentration for each element)

Digestion of Sample (Digested?)

Yes

No

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: