



**MAKMAL PEMBELAUAN SINAR-X
X-RAY DIFFRACTION (XRD) LAB
PUSAT PENGAJIAN KEJURUTERAAN BAHAN
UNIVERSITI MALAYSIA PERLIS**

1. BUTIR-BUTIR DIRI (PERSONAL PARTICULARS)

Nama Penuh:
Full Name

No. Matrik / Staf:
Matric / Staff Number

Pusat Pengajian/Organisasi Luar:
School / Other organisation

Alamat E-mail: No. Telefon Bimbit:
E-mail Address Handphone Number

Peringkat Kajian:
Stage of Research
Tahun Akhir (*Final Year Project*) / Sarjana (*Master*) / PhD / Perundingan (*Consultation*)

2. KETERANGAN EKSPERIMEN (EXPERIMENT PARTICULARS)

Jenis Sampel: Serbuk (*powder*) / Pepejal (*Solid*) Bilangan Sampel:
Type of sample(s) Number of sample(s)

Jenis Analisis: Elemen-elemen yang hadir (jika tahu):
Type of analysis Elements that exist in the samples (if known)

Julat pengimbasan: Dari/from :..... (darjah/degree) hingga/ to:.....(darjah/degree)
Scan range

Saiz pengimbasan: Kadar masa pengimbasan:
Step size Scan rate

Nombor PDF kad yang telah dirujuk:
Powder Diffraction File (PDF) card that referred

Slits: Divergence Slit: Scatter Slit:..... Receiving Slit:

Slot Pilihan / Preferred Slot: 1) Tarikh / Date : Masa / Time:
2) Tarikh / Date : Masa / Time:
3) Tarikh / Date : Masa / Time:

KELULUSAN

Tandatangan Pemohon <i>Signature of Applicant</i>	Tandatangan Penyelia <i>Signature of Supervisor</i>	Tandatangan Pegawai Pengurusan Makmal XRD <i>Signature of XRD Manager</i>

UNTUK KEGUNAAN PEJABAT (FOR OFFICE USE)

Tarikh Penerimaan Borang: Slot masa yang ditempah:

Tandatangan operator XRD: Tarikh & masa analisa dijalankan: