



UNIVERSITI SAINS MALAYSIA

MAKMAL SAINS KRANIOFASIAL
CRANIOFACIAL SCIENCE LABORATORY
PUSAT PENGAJIAN SAINS PERGIGIAN
SCHOOL OF DENTAL SCIENCES
 Tel : 09-7675780 / 09-7675781
 ppsgmakmalsainskraniofasial@gmail.com

*2 GAMBAR

(2 Photos)

BORANG PERMOHONAN PENGGUNAAN MAKMAL
 (Application Form For Lab User)

NAMA PEMOHON : _____
 (Name of Applicant)

NO. TELEFON : _____
 (Tel. Number)

PUSAT PENGAJIAN / JABATAN / UNIT
 (School / Department / Unit) : _____

E-MEL (E-mail) : _____

UNTUK KEGUNAAN PEJABAT (For Office Use)

TARIKH TERIMA : _____
 (Date of receipt)

NO RUJUKAN MAKMAL: _____
 (Lab Reference Number)

KATEGORI :
 (Category)

PELAJAR PRASISWAZAH
 (Undergraduate Student)

PELAJAR PASCASISWAZAH
 (Postgraduate Student)

LATIHAN INDUSTRI
 (Industrial Training)

LAIN-LAIN (Others)

Please Specify : _____

NO KAKITANGAN (Staff No) : _____

NO KAD PELAJAR (Student Card No) : _____

KERAJAAN (Government)

SWASTA (Private)

TAJUK PENYELIDIKAN (Research Topic) : * *

TEMPOH PENGGUNAAN : _____
 (Usage Duration) Bulan /Tahun - Bulan/Tahun
 (Month/Year – Month/Year)

NO AKAUN PENYELIDIKAN : _____
 (Research Grant / Institution Fund No)

PENYELIA UTAMA : _____
 (Main Supervisor)

TANDATANGAN : _____
 (Signature)

E-MEL(E-mail) : _____

NO..TELEFON (Phone No.): _____

PENGLIBATAN KAKITANGAN MAKMAL-SEKIRANYA DI PERLUKAN (Involvement of Lab Staff – If required)

PENSYARAH (Lecturer)		PEGAWAI SAINS/PEGAWAI PENYELIDIK (Science Officer/ Research Officer)		TEKNOLOGIS (Technologist)	
-------------------------	--	---	--	------------------------------	--

Nama : _____
 (Name)

* Photo is required in the first application form only

** Please note that all experimental procedures / designs which are subjected to Human / Animal Ethics, a copy of ethical clearance must be provided.

SILA LIHAT SEBELAH (PLEASE TURN OVER)

KEMUDAHAN YANG AKAN DI GUNAKAN
(Facilities to be used)

ALAT (Equipment)

MAIN LAB

CONFOCAL MICROSCOPE

CLEAN ROOM / TISSUE CULTURE

FLUORESCENT MICROSCOPE

MOLECULAR LAB

MIRAX SCANNER

MICROBIOLOGI LAB

REAL TIME PCR

SOFT & HARD TISSUE PROCESSING LAB

ELISA READER

FLOWCYTOMETER

CRYOSTAT

TISSUE PROCESSOR

LIVE CELL IMAGING

STEREO MICROSCOPE

COMET ASSAY ANALYZER

REAL TIME TURBIDIMETER

TANDATANGAN PEMOHON : _____
(Signature of Applicant)

TARIKH PERMOHONAN : _____
(Date of Application)

UNTUK KEGUNAAN PEJABAT (For Office Use)

PENYELARAS MAKMAL (Lab Coordinator)
TANDATANGAN DAN COP RASMI (Signature and Official Stamp)

Tarikh (Date) : _____

UNTUK SALINAN MAKMAL (For Lab Copy)

Saya _____ telah membaca, memahami dan berjanji untuk mematuhi semua syarat-syarat dan peraturan-peraturan Makmal Sains Kraniofasial, Pusat Pengajian Sains Pergigian.

I _____ *have read, understood and promise to adhere the rules and regulations of Craniofacial Science Laboratory, School of Dental Sciences.*

----- potong di sini (cut here) -----

UNTUK SALINAN PEMOHON (For Applicant Copy)**PERHATIAN (Attention)**

SEMUA PENYELIDIK YANG MELAKUKAN PENYELIDIKAN DI MAKMAL SAINS KRANIOFASIAL HENDAKLAH MEMATUHI SYARAT-SYARAT YANG TELAH DITETAPKAN OLEH PIHAK PENGURUSAN MAKMAL SAINS KRANIOFASIAL.

(All researchers conducting research in Craniofacial Science Laboratory is required to adhere all Departmental rules and regulation)

1. SEMUA PENYELIDIKAN HENDAKLAH DILAKUKAN DI MAKMAL YANG TELAH DITETAPKAN OLEH PIHAK MAKMAL SAINS KRANIOFASIAL.
(Research is to be done in designated lab)
2. MENYEDIAKAN SENDIRI SEMUA KEPERLUAN ASAS UNTUK PENYELIDIKAN.
(Each researcher has to **PROCURE** all the basic requirement for research)
 - a. BAHAN PAKAI HABIS (Disposable items)
 - b. BAHAN KIMIA (Chemicals)
3. MEMBAYAR TUNTUTAN LEBIH MASA KEPADA KAKITANGAN SOKONGAN YANG TERLIBAT - JIKA PERLU). (Overtime payment for the involved support staff – if required)
4. MEMBERI PENGHARGAAN KEPADA MAKMAL SAINS KRANIOFASIAL DAN JUGA KAKITANGAN YANG TERLIBAT DALAM SETIAP PENERBITAN.
(Acknowledgment to the Craniofacial Science Laboratory and Staff involved in any publication)
5. BERTANGGUNGJAWAB DI ATAS SEBARANG KEROSAKAN ALATAN YANG DIGUNAKAN JIKA ALATAN ROSAK MEMERLUKAN KOS BAIKPULIH.
(Is responsible for each equipment used in the research and its maintenance in case of malfunction during use)
6. SEDIA BERTANGGUNGJAWAB KE ATAS KESELAMATAN MAKMAL DAN SEDIA MEMATUHI ARAHAN KESELAMATAN DARI MASA KE SEMASA.
(Observe lab safety procedures and be aware of safety instruction from time to time)

SAYA DENGAN INI BERSETUJU DENGAN SYARAT-SYARAT DAN PERATURAN-PERATURAN YANG DITETAPKAN.

(I hereby agree with all of the above conditions and regulations)

TANDATANGAN PEMOHON : _____
(Signature of Applicant)

TARIKH PERMOHONAN : _____
(Date of Application)