Institut Sains Biologi
Fakulti Sains
Universiti Malaya
50603 Kuala Lumpur.
Tel: 03- 7967 4208/4209 Fax: 03- 7967 4178
e-mail: eidda@um.edu.my

BORANG PERMOHONAN PENGGUNAAN ALAT ISB

NAMA PERALATAN :

Kategori Pemohon : ISB/*Collaborators*/*UM User*/*Outside UM*

Nama Pemohon : _____

No. K/P : _____

Jabatan : _____

Fakulti : _____

Institusi (Luar UM) : _____

Telefon / hp : _____

Bilangan Sampel/sesi/hari : _____

Nama Penyelia : _____

Sumber peruntukan : _____(*kepilkan bersama Internal Money Transfer IPPP atau resit pembayaran E-Pay*)

Pembayaran hendaklah dikreditkan ke dalam A/K Khas Inst Sains Biologi, No. Akaun: ***J-21070-UM.0000036/KWJ.AK-KWJ*** *atau pembayaran melalui* ***https://epay.um.edu.my → Log Masuk → Senarai Bayaran → Perkhidmatan → Fakulti Sains → Ujian Makmal-Institut Sains Biologi (Sila nyatakan No. Rujukan Bil/Sebutharga pada bahagian keterangan dalam maklumat bayaran Epay)****. Bukti pembayaran hendaklah diserahkan kepada ISB. Kegagalan berbuat demikian akan menyebabkan keputusan tidak diserahkan kepada pelanggan.*

Tandatangan/cop penyelia: _____

Pengesahan Penerimaan Keputusan Analisi Oleh Pengguna:

Nama Penerima: _____

Tarikh: _____ Tanda Tangan:_____

UNTUK KEGUNAAN PEJABAT

1. Nama Operator : _____

   Tandatangan : _____

   Tarikh borang diterima: _____

   Jumlah bayaran : RM _____

2. Pengesahan Penyelaras Makmal:

   Nama : _____

   Tandatangan : _____