

**PERAKUAN PEMATUHAN PERATURAN KESELAMATAN MAKMAL PENYELIDIKAN
BERPUSAT, IPPT**



**CENTRAL RESEARCH LABORATORY (CRL)
ADVANCED MEDICAL & DENTAL INSTITUTE (AMD)
UNIVERSITI SAINS MALAYSIA**

Adalah saya dengan ini telah menerima, membaca dan memahami segala peraturan makmal yang telah dinyatakan. Adalah menjadi tanggungjawab saya untuk mematuhi segala peraturan keselamatan makmal yang telah ditetapkan oleh universiti dan juga seperti yang telah dinyatakan.

Tandatangan penyelidik

Nama :

No. Matrik/ No. Staf :

No. Kad Pengenalan :

Tarikh :

Perakuan penyelia

Nama :

Cop :

Tarikh :

Pengesahan Pengurus Makmal

Nama :

Cop :

Tarikh :

Pengesahan Timbalan Pengarah
Penyelidikan dan Jaringan

Nama :

Cop :

Tarikh :