PERMOHONAN PENGUJIAN SAMPEL

01.FR/07.SOP/07. PM.LR/II/2023

Nomor: ………………………………….

Yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : ……………………………………………………………………

NIM/NIP/NIK : ……………………………………………………………………

Instansi : …………………………………………………………………...

Jabatan : …………………………………………………………………..

Alamat Instansi : ………………………………………………………………….

No hp : ………………………………………………………………….

Email : ………………………………………………………………….

bersama ini mengajukan permohonan pengujian sampel dengan rincian sebagai berikut;

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| No | Jenis Sampel | Jumlah Sampel | Kode Sampel | Parameter |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

Untuk keperluan………………………………………………………………………………………….

Bersama ini pula kami menyatakan bahwa kami sanggup memenuhi peraturan dan ketentuan yang berlaku di Laboratorium Riset.

Pelanggan

(……………………………)