**PENGUJIAN SAMPEL PROTEIN METODE DUMAS**

1. Jumlah Sampel : ................................
2. Nama sampel : ................................

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **No** | **Nama Sampel** | **Berat (gr)** | **Rentang kadar protein** | **Faktor konversi protein** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

1. Mohon informasi rentang kadar protein dalam sampel:

* 1 - <10%
* 10 - <20%
* 20 - >30%
* ≥30%.

1. Mohon informasi faktor konversi protein
2. Perlakuan sampel setelah selesai dilakukan pengujian

* Diambil secara langsung oleh pengguna di Laboratorium Pangan KST Gunung Kidul
* Dimusnahkan oleh pihak laboratorium.

1. **Jika dikemudian hari, hasil pengujian atau analisis ini akan dipublikasikan oleh pengguna, mohon kesediaannya untuk bisa menambahkan dalam Ucapan Terima Kasih atau Acknowledgement di dalam publikasi Anda\*)**

* Bersedia
* Tidak Bersedia

1. Catatan tambahan dari pelanggan

………………………………………………………………………………………………………….

………………………………………………………………………………………………………….

\*) Pilih yang sesuai

Keterangan

* Kami tidak melayani preparasi sampel.
* Formulir Detail Pengujian ini mohon di upload saat mengajukan layanan **analisa protein metode Dumas.**