



**BRIN**  
BADAN RISET  
DAN INOVASI NASIONAL

**DEPUTI BIDANG INFRASTRUKTUR RISET DAN INOVASI**  
**DIREKTORAT PENGELOLAAN LABORATORIUM,**  
**FASILITAS RISET, DAN KAWASAN SAINS TEKNOLOGI**

Gedung B.J. Habibie, Jalan M.H. Thamrin Nomor 8  
Jakarta Pusat 10340  
Telepon/WA: 0811 8612 392  
[://www.brin.go.id](http://www.brin.go.id)

**FORMULIR DETAIL PENGUJIAN**

**DATA PELANGGAN**

Nama : .....  
Instansi : ..... (\* S1/ S2/ S3/ Industri/ Umum/ Internal BRIN)  
Alamat : .....  
No HP/Telp : .....  
E-mail : .....

**PENGGUNAAN COLD ROOM**

1	Nama sampel	:		
2	Jumlah sampel	:	.....buah/mL	
3	Jenis sampel	:	<input type="checkbox"/> Serbuk/Padatan	<input type="checkbox"/> Larutan/Pasta
4	Lama penyimpanan	:	..... Jam/hari	
5	Suhu Cold Room	:	..... °C	

**Keterangan:**

- Formulir detail layanan ini mohon di **upload** saat mengajukan layanan penyimpanan sampel menggunakan Cold Room
- Kontak person: Sita Heris Anita, M.Si. (0877 8231 3295)