

**PELAYANAN IDENTIFIKASI TUMBUHAN****DATA PEMOHON**

ID ELSA :

Nama Pemohon :

Pekerjaan :

Institusi :

Alamat Institusi :

Telp./Hp. :

E-mail :

**DATA SAMPEL**

Jumlah sampel :

Nama lokal :

Nama latin :

Lokasi pengambilan sampel :

Bagian sampel \*) : ☐ Seluruhnya ☐ Akar ☐ Batang ☐ Daun☐ Bunga ☐ Biji ☐ Buah ☐ Umbi ☐ LainnyaKeadaan sampel \*) : ☐ Kering ☐ Basah ☐ Segar ☐ Gambar ☐ Lainnya

Tujuan Identifikasi :

Sampel setelah diidentifikasi : ☐ Dikembalikan ke pemohon\*\* ☐ Dimusnahkan

Cibinong, .....

Pemohon,

(.....)

\*) pilih yang sesuai

\*\*) diisi oleh petugas