



**DIREKTORAT PENGELOLAAN LABORATORIUM,
FASILITAS RISET DAN KAWASAN SAINS DAN
TEKNOLOGI**

Kawasan Sains dan Teknologi Soekarno, Jalan Raya Bogor Km. 46
Cibinong, Jawa Barat 16911

FORMULIR DETAIL PENGUJIAN

Nama :

Instansi :
*) S1/S2/S3/Industri/Umum/Internal BRIN

Alamat :

No Hp/Telp :

E-mail :

CHECKLIST PARAMETER LAYANAN SEKUENSING

No	Parameter	
1	Nama Sample	:
2	Jumlah Sampel	:
3	Deskripsi Sample	: - Ukuran fragmen bp - Purifikasi : Sudah / Belum*
4	Deskripsi Jasa Identifikasi yang Diinginkan	:
5	Foto Gel Hasil PCR/ Purifikasi (electrophoresis)	:
7	Nama Primer	: Forward Reverse
9	Catatan Lain-lain	: Jika ada <i>request</i> metode, silahkan dilampirkan metodenya.

Syarat Pengajuan Layanan:

- PCR Produk (amplikon) hasil purifikasi (single band) sebanyak minimal 25ul
- Foto Elektroforesis (ukuran fragmen),
- Primer minimal 10ul dengan konsentrasi **10 pM**
- layanan dihitung untuk per 1 primer, untuk lebih dari 1 primer silahkan ditambahkan kuantitasnya
- Laporan Hasil Analisis adalah berupa elektrophoregram dan berkas .abi

Catatan: Untuk memperlancar verifikasi sampel uji yang telah didaftarkan, customer harus melengkapi FORM DETAIL PENGUJIAN yang dapat didownload di bagian “Berkas Layanan” -

-> “Berkas SOP Layanan” dan kemudian form yang telah diisi (format .pdf) diunggah/diupload bersama foto sampel di bagian “File Dukung Lainnya” dan “File DataFoto”. Pastikan bahwa nama dan jumlah sampel yang terdaftar di ELSA System sama dengan jumlah sampel yang tertulis pada Form.

Ketidaklengkapan dokumen pendukung tersebut dapat menyebabkan pendaftaran sampel uji dibatalkan oleh Verifikator.