

FORMULIR DETAIL PENGUJIAN

DATA PELANGGAN

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

FORM PENGUJIAN SAMPEL AAS

ID ELSA :

1. Jumlah sampel:
2. Nama dan unsur sampel yang ingin diukur

Nama sampel	Unsur yang diukur

3. Jenis sampel*)
 Cair
 Padat (harus menambahkan layanan desktruksi sampel)
4. Sifat Sampel*)
 Korosif
 Beracun
 Mudah menguap/volatile
 Higroskopis/mudah menyerap uap air
 Menyebabkan iritasi
 Berbau menyengat

5. 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
6. Perlakuan sampel setelah selesai dilakukan pengujian,
 Diambil secara langsung oleh pengguna di Laboratorium Terintegrasi Bioproduk iLaB-BRIN
 Dimusnahkan oleh pihak laboratorium

*)Pilih salah satu

Keterangan:

- Sampel padatan harus mengajukan layanan AAS dengan destruksi
- Formulir Detail Pengujian ini mohon di **upload** saat mengajukan layanan AAS
- Kontak person: Yudhi Dwi Kurniawan, S.Si. M.Sc (085156361300)