

PELAYANAN IDENTIFIKASI TUMBUHAN

DATA PEMOHON

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 Lainnya
Keadaan sampel *) : Kering Basah Segar Gambar Lainnya
Tujuan Identifikasi :
Sampel setelah diidentifikasi : Dikembalikan ke pemohon** Dimusnahkan

Cibinong,
Pemohon,

(.....)

*) *Pilih yang sesuai*
) *Diisi oleh Petugas*