

	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 PENGGUNAAN LAYANAN PROKSIMAT

No	Parameter	
1	*Jumlah Sample (Minimal 10 gram/sampel/parameter)	:
2	*Nama/Jenis/Sifat Sampel (Contoh: Sampel A/Pakan/Padatan)	:
3	*Layanan yang diajukan (Coret yang tidak diperlukan)	: Kadar Air-Kadar Abu/Protein/Lemak/Serat
4	*Foto Sampel	:
5	Catatan lain-lain	:

Keterangan:

1. (*) wajib di isi
2. Sampel yang perlu disiapkan untuk analisis proksimat berupa sampel padat yang telah dihancurkan dan disaring (dalam bentuk tepung lolos ayakan 60 mesh) minimal sebanyak 10 gram/sampel/parameter.
3. Formulir Detail Pengujian ini mohon di **UPLOAD** saat mengajukan layanan Proksimat
4. Informasi lebih lanjut hubungi nomor layanan Laboratorium Genomik 08119811575