



LAYANAN IRADIASI GAMA

DEPUTI BIDANG INFRASTRUKTUR RISET DAN INOVASI

LABORATORIUM RADIASI YOGYAKARTA

### FORMULIR PERMINTAAN PENGUJIAN IRADIATOR GAMA

<b>A.</b>	<b>No. ID Elsa (diisi pengelola lab) :</b>
<b>B.</b>	<b>Nama Sampel :</b>
<b>C.</b>	<b>Kode Sampel :</b>
<b>D.</b>	<b>Jenis Sampel :</b>
<b>E.</b>	<b>Jumlah Sampel :</b>
<b>F.</b>	<b>Dosis Radiasi (kGy) :</b>
<b>G.</b>	<b>Dimensi Sampel (maksimal diameter 13 cm x tinggi 25 cm) :</b>
<b>H.</b>	<b>Berat Sampel (gram) (khusus sampel padat, maksimal 2 kg) :</b>
<b>I.</b>	<b>Volume Sampel (mL) (khusus sampel cair, maksimal 2 L) :</b>
<b>J.</b>	<b>Perlakuan Sampel setelah diuji</b> *Pilih salah satu perlakuan yang diinginkan dengan memberi tanda <b>1.</b> Diambil kembali oleh pelanggan di Laboratorium Radiasi Yogyakarta Pada bulan ..... tahun ..... <b>2.</b> Dimusnahkan oleh pengelola laboratorium <b>Keterangan :</b> <i>Bila tidak ada konfirmasi pengambilan sampel selama 3 bulan dari waktu penerimaan sampel atau dari waktu yang dijanjikan pelanggan untuk pengambilan sampel, maka sampel tersebut akan dimusnahkan oleh pengelola laboratorium.</i>

Dengan ini saya menyatakan bahwa semua informasi yang kami sampaikan di sini benar adanya dan siap menerima segala konsekuensi jika di kemudian hari terdapat informasi yang tidak benar.

Yogyakarta,.....

Tanda Tangan dan/ Nama Pelanggan

-----