

	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 ANALISIS IRMS

No	Parameter	
1	Jumlah Sampel	:
2	Nama Sampel	:
2	Jenis Sampel	: Cair sudah siap analisa
3	Sumber Sampel	:
4	Komponen Target	: <input type="checkbox"/> O <input type="checkbox"/> H
5	Catatan Lain (Harap sertakan foto sampel ketika pengajuan)	:

Informasi lebih lanjut hubungi nomer layanan Laboratorium Genomik 08119811575.