



DEPUTI BIDANG INFRASTRUKTUR RISET DAN INOVASI
DIREKTORAT PENGELOLAAN LABORATORIUM,
FASILITAS RISET, DAN KAWASAN SAINS TEKNOLOGI

Gedung B.J. Habibie, Jalan M.H. Thamrin Nomor 8
Jakarta Pusat 10340
Telepon/WA: 0811 8612 392
[://www.brin.go.id](http://www.brin.go.id)

FORMULIR DETAIL PENGUJIAN

DATA PELANGGAN

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

PENGUJIAN GELATION TIMER

ID ELSA :

1. Jumlah sampel:
2. Nama dan Jumlah volume sampel (minimal 100 mL/pengujian):

Nama sampel	Jumlah volume sampel (mL)

3. Jenis sampel*)

Resin
 Perekat

4. Sifat Sampel*)

Korosif
 Beracun
 Mudah menguap/volatile
 Higroskopis/mudah menyerap uap air
 Menyebabkan iritasi

5. Catatan lain-lain:

.....
.....
.....
.....

6. 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

7. Perlakuan sampel setelah selesai dilakukan pengujian,

- Y Diambil secara langsung oleh pengguna di Laboratorium Terintegrasi Bioproduk iLaB-BRIN
- Y Dimusnahkan oleh pihak laboratorium
- Y Dikirim melalui pihak jasa pengiriman, **biaya ditanggung oleh customer**

*Pilih salah satu

Keterangan:

- Formulir Detail Pengujian ini mohon di upload saat mengajukan layanan pengujian gelation timer
- Kontak person: Raden Permana Budi Laksana, A.Md. (0815 1992 7030)