

	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 LCMS QTOF

1. Bentuk Sampel*

- ☐ Serbuk (min. 10 mg) = mg
☐ Ekstrak methanol atau acetonitrile (min. 5 mL) =..... mL

*) di luar dari bentuk ini dan jumlah sampel diatas, harap menghubungi no layanan Laboratorium Genomik **08119811575**.

2. Detail sampel

No	Jumlah Sampel	Nama Sampel	<i>Solubility</i> Sampel	Informasi Tambahan Terkait Sampel**

**) Informasi dapat diisi dengan sifat/karakter dari sampel, misalnya hasil sintesis dari suatu reaksi apa, ekstraksi dari bahan organik apa menggunakan pelarut apa, dan lain-lain.

3. Ionisasi *Mass Spectrometry* yang diinginkan (**pilih salah 1**):

- ☐ Ionisasi Positif (+)
☐ Ionisasi Negatif (-)

4. *Mass range* yang diinginkan (**pilih salah 1**):

- ☐ Default (50-1200 m/z)
☐ m/z

5. Hasil data yang diinginkan

- ☐ File Mentah (.mzXML / .mzML)
☐ File Daftar Senyawa (.xls / .pdf)

6. Pelarut sampel yang diinginkan untuk analisis (**pilih salah 1**)

- ☐ Water
☐ Methanol
☐ Acetonitrile

7. Perlakuan sampel setelah selesai dilakukan pengujian,

- ☐ Diambil secara langsung oleh pengguna di Laboratorium Karakterisasi Lanjut Kimia Maju II (maksimal satu bulan setelah hasil analisis terbit)
☐ Dimusnahkan oleh pihak laboratorium

8. Catatan tambahan dari pelanggan***

--

***) Tambahkan informasi lain, bila ada, yang mendukung proses layanan/analisis

Informasi lebih lanjut hubungi nomer layanan Laboratorium Genomik **08119811575**.