

BORANG PERMOHONAN ANALISIS MAKMAL
LPNM

Nama Pegawai :
 Tarikh Pengambilan :
 Tarikh Penghantaran :
 Masa Penghantaran :
 No. Rujukan Persampelan :

Untuk Perkhidmatan Makmal (Sila tandakan X dalam kotak berkenaan)

- Makmal Kimia
 Makmal Mikrobiologi
 Makmal Pengreiddan

Keterangan Sampel

Tarikh Laporan Dikehendaki :

Tandatangan Pemohon

 Nama :

Jawatan :

Kegunaan Makmal

Semakan Permohonan :

- Kaedah Pengujian
 Peralatan
 Personel

Permohonan : Diterima / Ditolak

Catatan : _____

Nom. Kerja : _____

Sampel :

- Sampel mencukupi
 Keadaan sampel

Disahkan oleh,

 Nama:

Jawatan: