



**KEMENTERIAN PENDIDIKAN, KEBUDAYAAN,
RISET, DAN TEKNOLOGI**
UNIVERSITAS NEGERI MALANG (UM)
LABORATORIUM TERPADU
Jalan Semarang 5, Malang 65145
Telpon: 0341-551312
E-mail :integratedlab@um.ac.id
Website :www.um.ac.id/ integratedlab.um.ac.id

**NOMOR
DOKUMEN:**

FORM PERMOHONAN PENGUJIAN

No. LTUM.P.....20.....

NAMA :
NO.TELPON :
E-mail :
INSTANSI :
JUMLAH :
SAMPEL :

Nama Sampel	Pengujian	Keterangan	Kode
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			
6.			
7.			
8.			
9.			
10.			
11.			
12.			
13.			
14.			
15.			

***Kode sampel diisi oleh operator**

- NB:**
- Menyebutkan dan menjelaskan perlakuan khusus untuk sampel uji dalam kolom "KETERANGAN"
 - Jika sampel sisa pengujian tidak diambil maka akan dimusnahkan dalam jangka 2 bulan
 - Pemohon wajib menaati antrian pengujian yang ada
 - Tidak ada pengujian ulang akibat kesalahpahaman pemohon
 - *Complain* hanya diterima maksimal dua minggu setelah hasil diberikan
 - Lembar Hasil Uji akan diberikan setelah kami menerima bukti pembayaran

Dengan ini saya menyetujui segala peraturan yang berlaku

<u>Penyerahan Sampel</u>	
Pemohon	Customer Service
(.....)	(.....)
Malang,20...	

<u>Pengambilan Hasil</u>	
Customer Service	Pengambil Hasil
(.....)	(.....)
Malang,20...	