



FORMULIR
UPA LABORATORIUM TERPADU
UNIVERSITAS JENDERAL SOEDIRMAN

Nomor Dokumen 01.FR/01.SOP/PM.LR/7.4	Nomor Edisi/Revisi 1/1
Tanggal Terbit 01 Februari 2026	Halaman 1 dari 1
PERMINTAAN PENGUJIAN	

Nomor :

Yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama :
NIM/NIP/NIK :
Instansi :
Jabatan :
Alamat Instansi :
No Hp :
Email :

bersama ini mengajukan permintaan pengujian sampel dengan rincian sebagai berikut;

No	Jenis Sampel	Jumlah Sampel	Kode Sampel	Parameter

Untuk keperluan.....

dengan pengiriman Laporan Hasil Uji (LHU) melalui ☐ diambil ☐ diemail ☐ dikirim pos

Bersama ini pula kami menyatakan bahwa kami sanggup memenuhi peraturan dan ketentuan yang berlaku di UPA Laboratorium Terpadu.

Pelanggan

(.....)