



BADAN NARKOTIKA NASIONAL
PUSAT LABORATORIUM NARKOTIKA

FORMULIR INSTALASI / PEMINDAHAN INSTRUMEN *)

Nama Suplier/Distributor yang instal / memindahkan instrument *)	
Alamat dan Telepon	
Tanggal/Jam Instalasi / Pemindahan	
Tanggal/Jam Selesai Instalasi / Pemindahan *)	

Nama Instrumen	
Model/Tipe	
Nomor Serial ; (Serial No.)	
Alasan Pemindahan	
Masalah yang Ditemui Selama Instalasi / Pemindahan *)	
Tahapan Instalasi / Pemindahan *)	

*) pilih salah satu

Bogor,

Teknisi	Penanggung Jawab Instrumen	Verifikator