



BADAN NARKOTIKA NASIONAL
PUSAT LABORATORIUM NARKOTIKA

Nama :
Email :
No. Telp :

Saran :
.....
.....
.....
.....
.....
.....

Pengaduan :
.....
.....
.....
.....
.....
.....

Tanggal :

Disi oleh pihak Pusat Laboratorium Narkotika BNN

Kesimpulan : Relevan/Tidak Relevan (coret yang tidak perlu)

Keterangan :
.....
.....

Respon :
.....
.....
.....

Tanggal :

Tindak lanjut :
.....
.....
.....

Tanggal :

Mengetahui,

()
Pusat Laboratorium Narkotika BNN/LU/UP-FRM 32/ED04/REV00/20052026



BADAN NARKOTIKA NASIONAL
PUSAT LABORATORIUM NARKOTIKA

Nama :
Email :
No. Telp :

Saran :
.....
.....
.....
.....
.....
.....

Pengaduan :
.....
.....
.....
.....
.....
.....

Tanggal :

Disi oleh pihak Pusat Laboratorium Narkotika BNN

Kesimpulan : Relevan/Tidak Relevan (coret yang tidak perlu)

Keterangan :
.....
.....

Respon :
.....
.....
.....

Tanggal :

Tindak lanjut :
.....
.....
.....

Tanggal :

Mengetahui,

()
Pusat Laboratorium Narkotika BNN/LU/UP-FRM 32/ED04/REV00/20052026