



**BADAN NARKOTIKA NASIONAL
PUSAT LABORATORIUM NARKOTIKA**

FORMULIR KESEDIAAN

Saya yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama :

Jabatan :

Menyatakan bersedia/tidak bersedia*) untuk berperan serta pada kegiatan :

Nama Kegiatan :

Jabatan dalam kegiatan :

Alasan jika tidak bersedia :

Dan akan menjalankan tugas dengan sebaik-baiknya.

Bogor,

Personel yang bersangkutan

()

*) Coret salah satu.