



BADAN NARKOTIKA NASIONAL
PUSAT LABORATORIUM NARKOTIKA

FORMULIR PERMINTAN PENIMBANGAN, PENGUKURAN DAN PENGAMBILAN SAMPEL, DAN PENGUJIAN ULANG

No. Lab :
Tanggal Pemeriksaan :

Jenis sampel	Warna	Logo	Penimbangan			Pengujian						
			Bruto	Netto Awal	Netto Akhir	Screening	KLT		GCMS		HPLC	

Penimbangan	Supervisor Penimbangan	Pengujian	Supervisor Pengujian

Keterangan Pengulangan :