



KEMENTERIAN AGAMA REPUBLIK INDONESIA
UNIVERSITAS ISLAM NEGERI SUMATERA UTARA MEDAN
FAKULTAS SAINS DAN TEKNOLOGI
Jln. Lapangan Golf, Desa Durian Jangak, Kecamatan Pancur Batu, Kabupaten Deli Serdang
Provinsi Sumatera Utara, Kode Pos: 20353
Telp. (061) 6615683 - 6622925, Fax. (061) 6615683
URL: www.saintek.uinsu.ac.id, email: saintek@uinsu.ac.id

PERMOHONAN PENGUJIAN SAMPEL

Yth. Kepala Laboratorium FST
di tempat;

Dengan hormat,

Yang bertandatangan di bawah ini :

Nama :
NIM/NIDN/NIP
Instansi/Prodi :
Alamat :
Telp/Hp :
Email :

Bermaksud untuk mengajukan pengujian sampel dengan keterangan sebagai berikut:

Jenis pengujian :
Metode Pengujian :
Jumlah Sampel :
Daftar Sampel :

No	Kode Sampel	Jenis	Volume	Jenis Pengujian	Verifikasi
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					

Medan,.....
Pemohon,

.....
NIM/NIDN/NIP