UNIVERSITI MALAYSIA TERENGGANU
INSTITUT OSEANOGRAFI DAN SEKITARAN
BORANG PERMOHONAN PENGUJIAN SAMPEL

Mukasurat: drp

	BUTIR-BUTIR PEMOHON		
Nama Pemohon			
Alamat Jabatan/Agensi			
Emel :	Tel.:	Pej.:	H/P:

BUTIR-BUTIR PENGUJIAN				
Jenis Pengujian	**ID Sampel**		**Kadar (RM)**	**Jumlah (RM)**
Berakreditasi :				
TS - APHA 2540 B (2017)				
TDS - APHA 2540 C (2017)				
TSS - APHA 2540 D (2017)				
Tidak Berakreditasi :				
			JUMLAH KESELURUHAN	

MAKLUMAT SAMPEL	
Tarikh Pensampelan :	Jenis Sampel :
Masa Pensampelan :	Maklumat tambahan :
Jenis botol simpanan sampel :	

					Cop
Saya bersetuju untuk perkongsian maklumat pengujian	Ya		Tidak		
Saya bersedia mematuhi semua syarat dan peraturan yang telah ditetapkan.					
T/Tangan Pemohon					
Tarikh					

	UNTUK KEGUNAAN PEJABAT		
Permohonan diluluskan / tidak diluluskan*			Cop
T/Tangan Pengurus Teknikal			
Tarikh			
	PENERIMAAN SAMPEL		
Tarikh		No Kerja:	
	PENGESAHAN SELESAI KERJA		
Nama Pengurus Teknikal		T/Tangan	
Tarikh			
Catatan			

*Potong yang tidak berkenaan