



**INSTITUT KESELAMATAN DAN KESIHATAN PEKERJAAN NEGARA**  
 NATIONAL INSTITUTE OF OCCUPATIONAL SAFETY AND HEALTH

**BORANG PERMOHONAN ANALISIS MIKROBIOLOGI**

REQUEST FOR MICROBIOLOGY ANALYSIS FORM

TEL : 03 – 8769 2218 FAX : 03 – 8926 9842 URL : www.niosh.com.my



Arahan : Sila isi bahagian **A** dan **B** SAHAJA dengan lengkap  
 Instruction : Please fill in section **A** and **B** ONLY completely.

**MIKROBIOLOGI**  
**MICROBIOLOGY**

**A) BUTIRAN PEMOHON**  
 APPLICANT DETAILS

Nama Name :	_____	No. Telefon Telephone No. :	_____
Syarikat Company :	_____	No. Faks Fax No. :	_____
	_____	Tandatangan Signature :	_____
	_____	Tarikh Date :	_____

**B) BUTIRAN KEPERLUAN UJIKAJI**  
 TESTING REQUIREMENTS DETAILS

NO. NO.	ID SAMPEL SAMPLE ID	NO. MIKROBIOLOGI (UNTUK KEGUNAAN MAKMAL SHJ.) MICROBIOLOGY NO. (Lab Use Only)	TARIKH PERSAMPELAN DATE OF SAMPLING	MEDIUM PERSAMPELAN SAMPLING MEDIA	PARAMETER PARAMETER	CATATAN REMARKS

**C) UNTUK KEGUNAAN PENTADBIRAN SAHAJA**  
 FOR ADMINISTRATION USE ONLY

**Pendaftaran Sampel**

Sample Registration

Tarikh  
Date : \_\_\_\_\_

No. IHAL  
IHAL No. : **0 3 - 0 6 / 1 3 / 2 0 1** / / /

Diterima oleh  
Received by : \_\_\_\_\_

Disahkan oleh  
Approved by : \_\_\_\_\_

**Penyelesaian Analisis**

Completion of Analysis

Tarikh  
Date : \_\_\_\_\_

**Info Penghantaran Keputusan**

Result Delivery Info

Dihantar oleh  
Sent by : \_\_\_\_\_

Penganalisa  
Analyst

: \_\_\_\_\_

Tarikh  
Date

: \_\_\_\_\_

Kaedah  
Method

: E-mel  Faks  Kurier  Lain-lain   
E-mail Fax Courier Others

\_\_\_\_\_  
(Sila nyatakan)  
(Please specify)