FACULTY OF MEDICINE AND HEALTH SCIENCES
UNIVERSITI PUTRA MALAYSIA

F 9

BORANG PEMULANGAN & PELUPUSAN SAMPEL

BIL	NO. KERJA	KETERANGAN SAMPEL	KUANTITI	*LUPUS	*PULANG

****Pemulangan sampel:**

Tandatangan Penerima: _____

Nama Penerima: _____

Syarikat : _____

_____

Tarikh : _____

****Pelupusan sampel :**

Tandatangan Pelupus: _____

Nama Pelupus: _____

Tarikh : _____

* tandakan (/) yang berkenaan

** potong yang tidak berkenaan