



BADAN NARKOTIKA NASIONAL
PUSAT LABORATORIUM NARKOTIKA

**FORMULIR PENDAFTARAN
UJI PROFISIENSI TAHUN**

Kepada Yth.
Pimpinan Pusat Laboratorim Narkotika
Badan Narkotika Nasional
Di Lido Bogor Jawa Barat

Bersama ini kami sampaikan konfirmasi kesediaan sebagai peserta uji profisiensi untuk parameter Metamfetamina dan MDMA dalam padatan urin buatan.

A. Identitas Calon Peserta Uji Profisiensi	
Nama Laboratorium	:
Alamat Laboratorium	:
Telepon/ Fax/Email	:
Kontak Person Laboratorium	:
No. Hp	:
B. Informasi Teknis Calon Peserta Uji Profisiensi	
Apakah laboratorium saudara mendapatkan akreditasi SNI ISO/IEC 17025 : 2017 pada parameter Metamfetamina dan MDMA dalam urin (berikan tanda ceklis)	
☐ Ya	☐ Tidak
Jika Ya, sebutkan nomer akreditasi :	
Jika Tidak, mohon dapat mengisi pertanyaan dibawah ini:	
a. Apakah laboratorium pernah melakukan analisis sampel mengandung metamfetamina dan MDMA dalam urin dan mendapatkan hasil positif?	
☐ Pernah	☐ Belum Pernah
b. Apakah telah melakukan analisis batas deteksi (LoD) parameter Metamfetamina dan MDMA dalam urin?	
Sebutkan nilai LoD	
1). Parameter Metamfetamina :	
2). Parameter MDMA dalam urin :	
Instrumen yang akan digunakan dalam analisis	:
	☐ HPLC
	☐ GC-MS
	☐ (lain-lain, sebutkan)
Jumlah sampel urin minimal yang digunakan dalam satu kali pengujian	:
	 mL



BADAN NARKOTIKA NASIONAL
PUSAT LABORATORIUM NARKOTIKA

Dengan menyetujui mengikuti uji profisiensi ini, bersedia memberikan kromatogram pengujian sampel dan standar dari analit Metamfetamina dan MDMA yang diujikan.

PUP PUSLAB BNN menginformasikan kepada peserta bahwa hasil terkait uji profisiensi apabila diperlukan dapat dilaporkan kepada pimpinan BNN atau pimpinan lembaga lain yang dipandang berwenang, dengan tetap melindungi kerahasiaan data peserta. Rahasia pelanggan dilindungi oleh PUP PUSLAB BNN dengan setiap Laboratorium diberi kode khusus yang hanya diketahui oleh PUP PUSLAB BNN.

.....,
