



**Catatan Sampling**  
**No. Inspection Lot : .....**

No. : F-AM-02-08  
 Rev. : 05  
 Berlaku : 05 Maret 2018

**Room Clearance**

No.	Parameter	Pengamatan
1	Tanggal	.....
2	No. Ruangan	.....
3	Ruangan ada label bersih dan bebas dari item sebelumnya	<input type="checkbox"/> Ada <input type="checkbox"/> Tidak
4	Ruangan bebas dari item lain	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak
5	Suhu ruangan	..... °C
6	Kelembaban relatif ruangan	..... %
7	Bahan yang disampling identitasnya sesuai dan lengkap	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak
8	Alat sampling	<input type="checkbox"/> Stik <input type="checkbox"/> Sendok
	a. No. Alat	.....
	b. Ada Label Bersih	<input type="checkbox"/> Ada <input type="checkbox"/> Tidak

Paraf Pelaksana .....

Nama Bahan :	<input type="checkbox"/> Bahan Aktif	<input type="checkbox"/> Bahan Penolong	<input type="checkbox"/> .....
No. Bets :	No. GR :		
No. Supplier Bets :			
Produsen : .....	Untuk Uji :	<input type="checkbox"/> Kimia / Fisika	<input type="checkbox"/> Mikrobiologi
<input type="checkbox"/> Sudah masuk DPR <input type="checkbox"/> Substitusi <input type="checkbox"/> Produsen Baru			
Tgl. Datang :	Tgl. Sampling :		
1. Jumlah wadah : .....x.....	<input type="checkbox"/> g	<input type="checkbox"/> Kg	<input type="checkbox"/> ml <input type="checkbox"/> Liter <input type="checkbox"/> Pcs <input type="checkbox"/> .....
2. Wadah yang dibuka : .....	Wadah		
3. Bentuk kemasan luar	<input type="checkbox"/> Vat Plastik <input type="checkbox"/> Vat Karton <input type="checkbox"/> Kaleng <input type="checkbox"/> Karton <input type="checkbox"/> Drum <input type="checkbox"/> Jerigen <input type="checkbox"/> Tin <input type="checkbox"/> Sachet <input type="checkbox"/> Botol Kaca <input type="checkbox"/> Botol Plastik <input type="checkbox"/> Kantong Plastik <input type="checkbox"/> Zak Kertas <input type="checkbox"/> Zak Plastik <input type="checkbox"/> Karung Plastik		
Segel :	<input type="checkbox"/> Timbal/Kawat <input type="checkbox"/> Khas pabrik <input type="checkbox"/> Plastik <input type="checkbox"/> Seal <input type="checkbox"/> .....		
Kemasan dalam :	<input type="checkbox"/> Plastik <input type="checkbox"/> Alufoil, .....lapis.    Segel : <input type="checkbox"/> Cable Tie <input type="checkbox"/> Tali <input type="checkbox"/> Seal		
4. Wadah Sampel	<input type="checkbox"/> Botol <input type="checkbox"/> Kantong plastik <input type="checkbox"/> Alufoil/karbon <input type="checkbox"/> Silica gel		
5. Catatan	<input type="checkbox"/> Label Halai		
<b>Label Bersih</b>	<b>Catatan</b>		
	Bekasi,		
	( _____ ) Petugas Sampling		