

	FORMULIR	Nomor Dokumen : FO--FMIPA-BIO-LAB-02
	SURAT IJIN PENGGUNAAN LABORATORIUM	Berlaku sejak : Agustus 2018 Revisi : 01 Halaman : 1 dari 1

SURAT IZIN PENGGUNAAN LABORATORIUM

Yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama :

NIP/NIM :

Alamat Pengguna :

No. Telepon/HP :

Institusi/Fakultas /Jurusan :

Dengan ini mengajukan permohonan penggunaan laboratorium:

Nama Laboratorium :

Keperluan : Praktikum/Penelitian

Tema/judul kegiatan :

.....

.....

.....

Waktu kegiatan :

Penanggungjawab kegiatan :

Demikian surat ini disampaikan, atas perhatian dan kerjasamanya kami ucapkan banyak terima kasih.

Pontianak,

Mengetahui
Pembimbing, Penanggungjawab Kegiatan

Peminjam,

.....
NIP.

.....
NIP/NIM.

Menyetujui,
Kepala Laboratorium

.....

.....
NIP.

