



FORMULIR PENGGUNAAN LABORATORIUM IPA TERPADU

Bersama ini saya :

Nama :
NIP/NIDN/NIM :
Instansi Asal :
PS/Jurusan/Fakultas :
Laboratorium Tujuan :
Judul Penelitian :

Nama Pembimbing (*jika ada*) :

Abstrak Kegiatan penelitian :

Masa Penggunaan :/...../..... s/d ,/...../.....
(*hari, tanggal/bulan/tahun*)

Mengajukan permohonan penggunaan dan atau peminjaman alat untuk kegiatan penelitian tersebut. Jika terjadi kerusakan dan atau hilang pada alat yang saya pinjam, maka saya bersedia untuk mengganti.

Jakarta,

Pemohon,

(.....)

Mengetahui,
Ka. UPT. Laboratorium IPA Terpadu

Wahyu Dian Laksanawati.S.Pd, M.Si.
NIDN. 0325079001