

FORMULIR PERMOHONAN PERIJINAN PENGGUNAAN LABORATORIUM

Identitas Pemohon :



Nama Peneliti1 : Nama Peneliti2 :

NIM / NIP : NIM / NIP :

No HP : No HP :

Status Pengguna* : Dosen / Mahasiswa (S1 / S2 / S3)

No darurat (keluarga) yang dapat dihubungi jika terjadi emergency:

No hp : No hp :

Menyampaikan permohonan untuk melakukan kegiatan penelitian selama 6 bulan :

Judul :

Laboratorium :
yang digunakan

Kami menyatakan bersedia melaksanakan, mematuhi dan menerima sanksi apabila dinyatakan melanggar semua ketentuan, tata tertib dan peraturan yang berlaku sebagai konsekuensi dari pelaksanaan kegiatan tersebut.

Mengetahui,
Dosen Pembimbing

Semarang,
Pemohon,

(.....)

(.....) (.....)

Menyetujui,
Kepala Laboratorium

PLP Laboratorium

NIP.

NIP.