



KEMENTERIAN PENDIDIKAN, KEBUDAYAAN, RISET DAN TEKNOLOGI
POLITEKNIK NEGERI JEMBER
JURUSAN KESEHATAN
LABORATORIUM ANALISIS ZAT GIZI

JL. Mastrip Kotak Pos 164 Jember 68101 Telp. (0331) 333532-34 Fax. (0331) 333531
e-mail : politeknik@polije.ac.id; website : www.polije.ac.id

FORM 1. PERMOHONAN PRAKTIKUM PENGGANTI

Berdasarkan surat ijin / surat keterangan sakit (*coret yang tidak perlu) pada hari
tanggal maka kami :

Nama Mahasiswa :

NIM :

Semester/Golongan :

Dengan ini, mengajukan permohonan praktikum pengganti pada mata kuliah
.....

Dengan judul acara praktikum :

1.
2.

Demikian permohonan kami, atas perhatiannya disampaikan terima kasih.

Jember,

Mengetahui,
Dosen Pembimbing Praktikum

Pemohon
Mahasiswa

(.....)
NIP.

(.....)
NIM.

Menyetujui,
Kepala Laboratorium,

dr. Arinda Lironika Suryana, M. Kes.
NIP. 19850817 201012 2 008

*) Teknisi yang bertanggung jawab :



KEMENTERIAN PENDIDIKAN, KEBUDAYAAN, RISET DAN TEKNOLOGI
POLITEKNIK NEGERI JEMBER
JURUSAN KESEHATAN
LABORATORIUM ANALISIS ZAT GIZI

JL. Mastrip Kotak Pos 164 Jember 68101 Telp. (0331) 333532-34 Fax. (0331) 333531
e-mail : politeknik@polije.ac.id; website : www.polije.ac.id

FORM 2. LAPORAN PELAKSANAAN PRAKTIKUM PENGGANTI

Yang bertanda tangan dibawah ini menyatakan bahwa mahasiswa ini telah menyelesaikan praktikum pengganti pada :

Hari/Tanggal :

Jam :

No.	Nama Mahasiswa	NIM	Acara Praktikum Pengganti

Jember,

Mengetahui,
Dosen Pembimbing Praktikum

Teknisi/PLP

(.....)
NIP.

(.....)
NIP.



KEMENTERIAN PENDIDIKAN, KEBUDAYAAN, RISET DAN TEKNOLOGI
POLITEKNIK NEGERI JEMBER
JURUSAN KESEHATAN
LABORATORIUM ANALISIS ZAT GIZI

JL. Mastrip Kotak Pos 164 Jember 68101 Telp. (0331) 333532-34 Fax. (0331) 333531
e-mail : politeknik@polije.ac.id; website : www.polije.ac.id

FORM 3. BERITA ACARA PELAKSANAAN PRAKTIKUM PENGGANTI

Nama :
NIM :
Semester/ Golongan :

Telah melaksanakan praktikum pengganti dan menyelesaikan administrasi biaya praktikum pengganti untuk mata kuliah dengan acara praktikum :

1.
2.

Jember,

Mengetahui,
Kepala Laboratorium,

Teknisi,

dr. Arinda Lironika Suryana., M.Kes.
NIP. 19850817 201012 2 008

(.....)