



PERMOHONAN PEMINJAMAN PERALATAN LABORATORIUM

Nama :

NIP / NIM :

Jurusan/ Prog. Studi :

Perguruan Tinggi :

Dengan ini, bermaksud untuk mengajukan permohonan peminjaman peralatan di Laboratorium Analisis Zat Gizi sebagaimana tersebut dibawah :

No.	Alat	Jumlah	Durasi Pemakaian (jam/hari)	Tanggal Peminjaman	Pengembalian	
					Tanggal	Paraf Teknisi

Alat tersebut diatas dipinjam guna keperluan instrumen penelitian/pengabdian^{*)}. Demikian permohonan kami, atas perhatian dan kerjasamanya kami ucapkan terimakasih.

Mengetahui,
Pembimbing Penelitian

(.....)
NIP.

Jember,

Pemohon

(.....)
NIP/NIM.

Menyetujui,
Kepala Laboratorium

dr. Arinda Lironika Suryana., M.Kes.
NIP. 198508172010122008

*) Coret yang tidak perlu
Segala bentuk kerusakan alat dan kehilangan menjadi tanggungjawab pemohon