

Kode Dokumen :	Tanggal Peminjaman :
PA/LABFIK/2025	Tanggal Pengembalian :
FORMULIR PEMINJAMAN ALAT LABORATORIUM	
FAKULTAS ILMU KESEHATAN	

Kepada
Yth. Kepala Laboratorium Gizi / Kesehatan Masyarakat (*coret yang tidak perlu)
FIK UNSIL di Tasikmalaya

Yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama :

NPM/NIP/NIK :

Program Studi :

Nomor HP :

Alamat :

Dengan ini mengajukan permohonan peminjaman alat laboratorium untuk keperluan praktikum di luar FIK UNSIL/penelitian/pengabdian masyarakat (*coret yang tidak perlu)

Mata kuliah/Judul Penelitian/ :

Pengabdian Masyarakat :

.....

Pelaksanaan Praktikum/Penelitian/ :

Pengabdian Masyarakat

Lokasi Penggunaan Alat :

Lama Peminjaman :

No.	Jenis Alat	Kode NUP	Jumlah
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			

Catatan: Kehilangan atau kerusakan alat menjadi tanggung jawab peminjam sepenuhnya dan penggantian alat paling lambat diganti dalam semester berjalan.

Tasikmalaya,

Mengetahui,
Dosen Pembimbing/Pengampu

Peminjam

.....
NIP.

.....
NPM/NIP/NIK.

Menyetujui,
Kepala Laboratorium

.....
NIP.