



KEMENTERIAN PENDIDIKAN TINGGI, SAINS,
DAN TEKNOLOGI
UNIVERSITAS SYIAH KUALA
FAKULTAS MATEMATIKA DAN ILMU PENGETAHUAN ALAM
DEPARTEMEN FARMASI

Jalan Syech Abdurrauf Nomor 3, Darussalam, Banda Aceh 23111, Gedung A Lt. 3
Laman: www.farmasi.usk.ac.id, Surel: farmasi@usk.ac.id

Nomor : Istimewa
Hal : Permohonan Layanan Laboratorium

<Tanggal><Bulan><Tahun>

Yth. Dekan FMIPA

Universitas Syiah Kuala
Darussalam, Banda Aceh

Sehubungan dengan pengujian yang saya butuhkan, maka saya mengajukan permohonan kepada Bapak untuk melakukan pengujian di Laboratorium Departemen Farmasi Fakultas Matematika dan Ilmu Pengetahuan Alam Universitas Syiah Kuala, saya yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : <Nama sesuai KTP>
Nomor HP : <Nomor whatsapp>
Instansi : < asal instansi/ UMKM>
Pengujian : 1. <nama uji>
 2. <nama uji>
 3. <nama uji>
 4. dst

Memohon izin agar dapat menggunakan fasilitas Laboratorium di Departemen Farmasi FMIPA USK. Penelitian ini akan saya lakukan pada bulan <Masukkan Bulan dan tahun> s.d. selesai.

Demikian permohonan ini saya buat, atas perhatian Bapak saya ucapkan terima kasih.

Hormat saya

TTD

<Nama sesuai KTP>