

IJIN PELAKSANAAN PEMAKAIAN RUANGAN DI LUAR JAM KERJA
SEKOLAH ILMU DAN TEKNOLOGI HAYATI

Nama Mahasiswa :

NIM :

Prodi :

Nama Pembimbing : 1.

2.

Waktu Penelitian : Pukul:
Hari/Tanggal

Tempat Penelitian : 1.

2.

Mengetahui,
Dosen Pembimbing/Penanggungjawab

Bandung,
Pemohon

(.....)
NIP.

(.....)
NIM.

Catatan:

1. Mohon berkoordinasi dengan penjaga piket/malam.
2. Mohon menjaga kebersihan, ketertiban dan keamanan lab/ruangan selama di luar jam kerja.
3. Mohon bekerja di lab/ruangan di luar jam kerja minimal 2 (dua) orang.
4. Pada waktu pelaksanaan kerja, surat ini harus selalu dibawa.
5. Tunjukkan surat ini kepada petugas jaga di ruang Tata Usaha.

TEMBUSAN :

Disetujui/Tidak Disetujui

Kabag SITH-ITB

Ema Permana Sari, S.E.
NOPEG. 108000053

1. KEPALA LAB
2. KASUBBAG SARANA DAN PRA SARANA SITH-ITB
3. PENGELOLA LAB
4. PENJAGA PIKET/MALAM
5. ARSIP YANG BERSANGKUTAN