



PERMOHONAN IZIN PENGGUNAAN LABORATORIUM

Laboratorium :
Nama :
NIM/Instansi :
Topik penelitian :
.....

Dosen Pembimbing/ Penanggung Jawab : 1.
2.
3.

Perkiraan Pemakaian Laboratorium (Bulan) :
Tanggal Mulai :

Menyetujui,
Kepala Laboratorium

Mengetahui,
Dosen Pembimbing

Jakarta,
Pemohon,

(.....)
NIP.

(.....)
NIP.

(.....)
NIM.:

Keterangan: Jika mahasiswa perlu untuk arsip diri sendiri, silakan fotocopy.
