

## FORMULIR PERMOHONAN PENGGUNAAN FASILITAS LABORATORIUM

Yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : .....  
Instansi/Institusi : .....  
No. Identitas (KTP/KTM)\* : .....  
Alamat E-mail : .....  
Alamat surat menyurat : .....  
No Telp (WA) : .....  
Status :  Mahasiswa S1/S2/S3 UPNVJ  
 Mahasiswa S1/S2/S3 Non UPNVJ .....  
 Dosen/Peneliti UPNVJ  
 Dosen/Peneliti Non UPNVJ .....

Untuk Keperluan :

- Pelaksanaan Penelitian Skripsi/Thesis/Disertasi\*
- Pelaksanaan Penelitian Non Skripsi/Thesis/Disertasi\*
- Pengabdian Kepada Masyarakat
- Lainnya .....

Judul Penelitian/Pengabdian kepada Masyarakat:

.....  
.....  
.....

Konsultan/Pembimbing : .....

Dari tanggal ...../...../20..... sampai dengan ...../...../20.....

Nama dan Tanda Tangan  
Konsultan/Pembimbing,

Nama dan Tanda Tangan  
Pemohon,

(.....)

(.....)

Mengetahui,

Nama dan Tanda Tangan  
Kepala Laboratorium,

(.....)