FORM PEMINJAMAN ALAT
PRAKTIKUM MIKROBIOLOGI INDUSTRI
SEMESTER GASAL 2026/2027

Judul Modul Praktikum :
Hari, Tanggal / Jam Praktikum :
Kelas :
Kelompok :
Nama Mahasiswa 1 : **NRP:**
Nama Mahasiswa 2 : **NRP:**
Nama Asisten :

No.	Nama Alat	Ukuran	Merek	Jumlah	Kondisi

Asisten Peminjam

(Nama Asisten) (Nama Peminjam)